

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de octubre del 2025

LICDA. ANA CLAUDIA MONZÓN PEÑALONZO DE SUASNAVAR
Directora General del Patrimonio Cultural y Natural
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimada Señora Directora General

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Rosa Elvira Flores López</u>	CUI:	<u>2486 50548 2001</u>
Número de contrato:	<u>029-692-2025-DGPCYN-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>586-2025</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>405204-8</u>
Número de Factura:	<u>3951839570</u>	Serie:	<u>9C1C46C6</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q4,000.00</u>	Período del Informe:	<u>OCTUBRE 2025</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q24,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/07/2025 AL 31/12/2025</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>EL MUSEO NACIONAL DE ARQUEOLOGIA Y ETNOLOGIA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES</u>		

Objetivos del Contrato: "EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus servicios SERVICIOS PROFESIONALES INDIVIDUALES EN GENERAL para el MUSEO NACIONAL DE ARQUEOLOGIA Y ETNOLOGIA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL, con dedicación, diligencia y con arreglo a los principios de la ética y probidad, en la prestación de servicios, que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas, (según cláusula de contrato: TERCERA).

Desarrollo Ordenado de Actividades :

- Brindé asesoría en proporcionar información y acompañamiento a los visitantes en las diferentes salas del Museo.
- Asesoré en la elaboración de informes o reportes de los visitantes.
- Brindé asesoría en las diferentes actividades que se realizan en las salas.
- Apoyé con los diversos grupos de escolares que visitan el museo.
- Brindé apoyo en la vigilancia de las diferentes salas del museo, informando al encargado de vigilancia y monitoreo.
- Asesoré en todas las actividades solicitadas por el administrador del Museo.

Rosa Elvira Flores López
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

Licenciada Rosaura Maribel Ramírez Rodríguez
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)


Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

