**INFORME FINAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA BAJO EL RENGLÓN 029**

**Maestra**

**Ruth Elisabeth Avalos Castañeda**

**Gerente**

A continuación, se presenta el informe final de los servicios contratados por INAP, cuyas características son las siguientes.

**Datos de identificación de la contratación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:**  |  |
| **CUI:** |  | **NIT:** |  |
| **No. DE CONTRATO:** |  | **TIPO DE SERVICIOS:**  |  |
| **TITULO DE LOS SERVICIOS:** |  |
| **MONTO TOTAL DEL CONTRATO** |  | **MONTO PARA PAGAR:** | **Enero:** Q**Febrero:** Q(se desglosa lo percibido por mes) |
| **PLAZO CONTRACTURAL** |  |
| **UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS:** |  |

**Descripción de la contratación:**

La contratación, se enmarcó en la realización de las siguientes actividades:

En este apartado se describirán las actividades que se consignaron en el contrato que da lugar a la relación contractual, es decir los TDRS, deben de ser enumerados.

1. TDR 1
2. TDR 2
3. TDR 3

**Principales actividades desarrolladas durante la contratación:**

En este apartado se describirán las principales actividades que se realizaron durante el período de la contratación y deben de estar ordenados a través de viñetas.

**NOTA:**

Las principales actividades deben de ir redactadas en tiempo pasado.

* Actividad 1
* Actividad 2
* Actividad 3

**Resultados sustantivos de la contratación:**

Aquí se anotarán los resultados que se generaron a partir del trabajo desarrollado durante la contratación y deben de estar ordenados a través de viñetas.

* Resultado 1
* Resultado 2
* Resultado 3

**Lugar y Fecha:** Guatemala, 31 de enero de 2025 (último día del mes a pagar)

**(Firma del contratista)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Nombre del Contratista)**

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia y se encuentran recibidos de conformidad.

**(Firma del responsable de velar por el cumplimiento del contrato)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre del responsable de velar por el cumplimiento del contrato)**

**\*Vo.Bo.**

**(Firma del Director)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre del Director)**

\* El Vo. Bo. Solo se coloca si el contrato así lo indica, ya que en

Ocasiones el jefe firma pero con Vo.Bo. del director.

**Aprobación:**

**Ruth Elisabeth Avalos Castañeda**

**Gerente**

**Instituto Nacional de Administración Pública**