ASTRID VIVIANA, LÓPEZ CAMEY

Nit Emisor: 53027760

**ASTRID VIVIANA LOPEZ CAMEY** 

17 AVENIDA LA ESCUELA 14-19 COLONIA SAN IGNACIO, zona 7,

Mixco, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 4CBE5220-F90E-4B21-806A-16741D76566C Serie: 4CBE5220 Número de DTE: 4178463521 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 14:48:53 Fecha y hora de certificación: 12-abr-2024 14:48:54

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion  | P. Unitario con<br>IVA (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|--|----------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por servicios profesionales<br>prestados del 01 al 30 de abril<br>de 2024, según contrato SP<br>029-05-2024. | 7,500.00                   | 0.00           | 0.00                   | 7,500.00  |           |
|     |          |          |  | TOTALES:                   | 0.00           | 0.00                   | 7,500.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949





# INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre persona<br>contratada:<br>Tipo de Servicios: |                | Astrid Viviana López Camey Servicios Profesionales          |                           |  |  |  |
|---|----------------|---|---------------------------|--|--|--|
|   |                |   |                           |  |  |  |
| Número<br>de<br>contrato:                           | SP 029-05-2024 | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024 |                           |  |  |  |
| Período de prestación del servicio:                 |                | de:   | 01-04-2024 al: 30-04-2024 |  |  |  |

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

- a) Coordinar los procesos de sensibilización de estudiantes y padres de familia impulsados por la SECCATID:
  - Participé en la sensibilización de estudiantes a través de la actividad "Carrera contra las drogas", dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica Experimental "Carlos Samayoa Chinchilla" -INCASACHI-, en la cabecera municipal de Escuintla.
  - Participé en la sensibilización a estudiantes de preparatoria a tercero primaria de la EOUM No. 931 Jornada Vespertina, Tierra Nueva, Chinautla, a través del Rally de Prevención "Me cuido y me protejo".
  - Participé en la sensibilización en temas de prevención del consumo de Drogas a estudiantes de cuarto a sexto primaria, de la EOUM No. 931 Jornada Vespertina, Tierra Nueva I, Chinautla.
  - Brindé asistencia técnica a representantes de la COMUPRE Mixco, para implementar acciones de prevención en entorno escolar en el municipio.
  - Brindé asistencia técnica a Lcda. Geraldy Diaz, Supervisora Educativa del distrito de Tierra Nueva Chinautla, para gestionar la implementación de acciones de prevención del consumo de drogas en el distrito a su cargo.
  - Brindé asistencia técnica a representantes de la OMPNA y Oficina de juventud de la Municipalidad de Zaragoza en Chimaltenango; para coordinar procesos de sensibilización e implementación del programa Mis Primeros Pasos.



- b) Colaborar en la capacitación de docentes, líderes juveniles, líderes comunitarios, facilitadores y otros agentes multiplicadores.
  - Capacité a docentes de preprimaria de establecimientos educativos públicos del municipio de Puerto Barrios, Izabal acerca de la metodología del programa Mis Primeros Pasos, para su implementación y ejecución.
  - Asesoré la coordinación de actividades de sensibilización y capacitación a docentes y facilitadores de los centros educativos públicos y privados de las instituciones beneficiarias del mes de abril.
- c) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación de los programas de prevención a nivel nacional impulsados por la SECCATID.
  - Coordiné gestiones logísticas para mejoras y seguimiento el programa Mis Primeros Pasos.
  - Elaboré instrumentos de monitoreo para dar seguimiento a la implementación ejecutada por las docentes de preprimaria de Puerto Barrios, Izabal.
- d) Orientar en el acompañamiento metodológico de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales involucradas en el tema de prevención a nivel nacional y agentes multiplicadores de acciones preventivas.
  - Brindé acompañamiento metodológico a la Directora de la EOUM No.
     931, jornada vespertina, para la ejecución del programa Mis Primeros Pasos en el centro educativo.
  - Colaboré en la creación de redes de comunicación, entre Supervisión Educativa, Municipalidad de Puerto Barrios, Izabal y SECCATID, para fortalecer las acciones preventivas que ejecutan las docentes de nivel Preprimario.
  - Brindé asesoramiento técnico y apoyo en temas de Prevención, al Supervisor Educativo de Puerto Barrios, Izabal, para fortalecer las acciones en prevención del consumo de drogas a nivel escolar.
- e) Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el desarrollo de los programas de la Dirección de Prevención de la SECCATID.
  - Gestioné espacios para la realización de sensibilizaciones y otras actividades programadas asegurando que cuenten con las condiciones adecuadas para su desarrollo.
  - Elaboré requerimientos logísticos para la implementación de los programas de Prevención, en los centros educativos públicos de Puerto Barrios, Izabal

- Continué con la actualización de CNB (Curriculum Nacional Base) actual al manual del docente del programa Mis Primeros Pasos, para su implementación en los centros educativos públicos y privados.
- Desarrollé acciones administrativas del programa Mis Primeros Pasos, para el seguimiento y monitoreo en los centros educativos públicos y privados.
- f) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia por la Autoridad Superior.
  - Apoyé en la redacción y grabación de voz off, para la realización de contenido para su publicación en redes sociales, de la actividad del Rally "Me cuido y me protejo"
  - Apoyé en la coordinación logística y realización de la Carrera contra Las Drogas Guatemala, en Puerto Barrios, Izabal.
  - Apoyé en las actividades en materia de mi competencia solicitadas por la Dirección de Prevención.

Elaborado por: f.

Lcda. Astriel Viviana López Camey CUI 1796750870101

Aprobado por: f:

Vo.Bo. Lidwig Carlon Carlon Monthes

Director de Prevención

Lcda. Ana Silvia Muñoz Melga Subsecretaria Ejecutiva

MAYRA EDELMIRA, GÓMEZ LANCERIO DE GUZMAN

Nit Emisor: 17904080

MAYRA EDELMIRA GOMEZ LANCERIO

22 AVENIDA ALAMEDA 2 15-27 A COLONIA ALAMEDA 2, zona 18, Guatemala, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 CIUDAD DE GUATEMALA

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** 8ABE4EFE-B9B2-4BD2-9647-B8492B3F616F Serie: 8ABE4EFE Número de DTE: 3115469778

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 08:13:29 Fecha y hora de certificación: 11-abr-2024 08:13:29

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Servicios Profesionales según<br>contrato número SP 029-07-<br>2024 correspondiente del 01<br>al 30 de abril del 2024 | 6,500.00                     | 0.00           | 0.00                   | 6,500.00  |           |
|     |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 6,500.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



#### INFORME MENSUAL

### SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS



| Nombre persona contratada:         |                    |   | Mayra Edelmira Gómez Lancerio                             |    |            |  |  |
|------------------------------------|--------------------|---|---|----|------------|--|--|
| Tipo de Servicios:                 |                    |   | Servicios Profesionales                                   |    |            |  |  |
| Dirección que evalúa el servicio:  |                    |   | Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y<br>Reinserción |    |            |  |  |
| Número de contrato:                | No. SP 029-07-2024 | Lugar y Fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024 |   |    |            |  |  |
| Período de prestación del servicio |                    |   | 01-04-2024  | al | 30-04-2024 |  |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2a, 3a, 5a y 8a literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

|    | Actividades según contrato  | Actividades realizadas  |
|----|---|---|
| a. | Brindar atención a usuarios en trabajo social incluyendo familiares que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio. | <ul> <li>Brindé la atención a 30 casos de usuarios, primera entrevista en Trabajo Social, referidos por dirección.</li> <li>Realicé la evolución: Describí el diagnostico de ingreso y evolución del caso de la información requerida de cada uno de los usuarios.</li> <li>Adjunté la hoja de evolución al historial clínico correspondiente a cada uno de los usuarios y entregué expedientes a recepción.</li> </ul> |
| b. | Elaborar Informes socio económicos de los usuarios atendidos.   | <ul> <li>Elaboré informes de 30 usuarios, en la cual<br/>utilicé la herramienta ficha Social y sistematicé<br/>el estudio socioeconómico con la información:<br/>Datos socioeconómicos, datos del parentesco<br/>familiar y apoyo familiar, en cada uno de los<br/>expedientes de los usuarios.</li> </ul>  |
| c. | Dar seguimiento a los casos de cada<br>uno de los usuarios y de los familiares<br>que conviven con él.                | <ul> <li>Le di seguimiento a 5 casos de familiares de<br/>usuarios con respecto: Problemas familiares,<br/>grado de conocimiento de la problemática del<br/>usuario, impacto general en la familia y<br/>relaciones familiares.</li> </ul>  |
| d. | Participar en las reuniones de trabajo<br>con el Equipo Clínico y la Dirección  | <ul> <li>Participé en 3 reuniones con la directora del CTA<br/>por casos de usuarios y sus familias.</li> </ul>   |

|    | del Centro de Tratamiento<br>Ambulatorio.  |  |
|----|--|--|
| e. | Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población que asiste al Centro de Tratamiento Ambulatorio, con la siguiente información: total de usuarios citados, total de usuarios atendidos, total de usuarios y otros que sean requeridos por "SECCATID". | <ul> <li>Realicé el ingreso de información estadístico de usuarios atendidos.</li> <li>Ingresé información de los familiares de usuarios a clínica de Trabajo Social.</li> <li>Ingresé información de los participantes a terapia grupal familiar.</li> </ul>  |
| f. | Elaborar la Planificación mensual correspondiente al Programa de Terapia Familia.  | <ul> <li>Presenté la planificación semanal y mensual para llevar a cabo las terapias de acuerdo a los temas abordados:</li> <li>Temática de acuerdo a la literatura y metodología de Al-Anón.</li> <li>"Modelo de intervención familiar".</li> </ul>   |
| g. | Brindar Terapia Familiar Grupal a las<br>personas que conviven con los<br>usuarios que asisten al Centro de<br>Tratamiento Ambulatorio.  | <ul> <li>Brindé 3 reuniones con el grupo de familiares de usuarios del Centro de Tratamiento Ambulatorio.</li> <li>Coordiné con representante del grupo de apoyo Al-Anón, para terapia grupal familiar.</li> <li>Actualicé el expediente familiar: Asistencia y fotos de participación de los familiares.</li> </ul> |

Elaborado por: \_

Licda. Mayra Edelmira Gómez Lancerio

CUI: 2263 75935 1416

Aprobado por: \_

Licda. María Antonieta Solórzano

Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Vo.Bo.\_

Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar

Sub Secretaria Ejecutiva

ABRAHAM, CASTILLO GÓMEZ

Nit Emisor: 92483461

CLÍNICA DE SALUD MENTAL DR. ABRAHAM CASTILLO GÓMEZ

13 AVENIDA 6-20 CLÍNICA 325, Zona 3, Quetzaltenango, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** A177FD19-543D-4DC4-9D79-1C35BE9BD070

Serie: A177FD19 Número de DTE: 1413303748 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 10:38:04

Fecha y hora de certificación: 10-abr-2024 10:38:05

Moneda: GTQ

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion  | P. Unitario con IVA<br>(Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|--|----------------------------|----------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por servicios profesionales según<br>contrato SP 029-08-2024<br>correspondiente del 1 al 30 de<br>abril del 2024 | 9,000.00                   | 0.00           | 9,000.00  |           |
|     |          |          |  | TOTALES:                   | 0.00           | 9,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



### INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre de la pe     | ersona contratada:  | Abraham Castillo Gómez                                      |            |     |            |  |  |
|---------------------|---------------------|---|------------|-----|------------|--|--|
| Tipo de Servicio    | s:                  | Servicios Profesionales                                     |            |     |            |  |  |
| Dirección que ev    | valúa el servicio:  | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.      |            |     |            |  |  |
| Número de contrato: | SP 029-08-2024      | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de Abril de 2024 |            |     |            |  |  |
| Período de pres     | tación de servicio: | De:   | 01/04/2024 | Al: | 30/04/2024 |  |  |

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª, y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

| A  | CTIVIDADES SEGÚN CONTRATO   | ACTIVIDADES REALIZADAS   |
|----|---|--|
| a) | Atender y evaluar a los usuarios en<br>servicios médicos del Centro De<br>Tratamiento Ambulatorio de la<br>Dirección de Tratamiento ,<br>Rehabilitación y Reinserción de la<br>SECCATID   | En el mes de abril brindé la atención y evaluación a los usuarios (as) por medio de la realización de evaluación clínica psiquiátrica de manera presencial, orientando y brindando plan educacional sobre el consumo y los tratamientos psicofarmacológicos. |
| b) | Dar seguimiento y registro puntual de<br>los diagnósticos realizados a cada<br>usuario del Centro de Tratamiento<br>Ambulatorio de la Dirección de<br>Tratamiento, Rehabilitación y<br>Reinserción de la SECCATID   | Se dio seguimiento y registro de los diagnósticos en cada evaluación sobre los usuarios según el Manual Diagnóstico de Enfermedades Mentales DSM-V.  |
| c) | Presentar mensualmente la información de consultas, informes y registros de usuarios.   | Presenté al final del mes la sábana estadística e informe de beneficiarios del mes de abril.   |
| d) | Referencia de usuarios a centros de salud y hospitales que ameriten atención especializada.   | En el mes de abril no se refirió a pacientes a hospitales o centros de salud.  |
| e) | Brindar orientación al personal del<br>Centro de Tratamiento Ambulatorio<br>de la Dirección de Tratamiento,<br>Rehabilitación y Reinserción de la<br>SECCATID, sobre medidas sanitarias<br>adoptadas para prevenir algún tipo de<br>enfermedad infectocontagiosa. | Se brindó la orientación correspondiente al personal de<br>Centro de Tratamiento Ambulatorio con respecto al lavado<br>de manos y manipulación correcta de alimentos para evita<br>Campilobacter Jejuni.   |

| f) | Asesorar en campañas médicas para el personal de SECCATID con el objetivo de contribuir a mejorar la salud física.   | En el mes de abril no se realizaron campañas médicas.   |
|----|--|---|
| g) | Participar en reuniones con el equipo<br>clínico de la Dirección de Tratamiento,<br>Rehabilitación y Reinserción de la<br>SECCATID.  | Participé en actividades relacionadas al plan educacional, psicoeducación sobre psicofármacos y diagnósticos sobre pacientes de difícil manejo.   |
| h) | Asistir a seminarios y otras actividades similares que se realicen en materia de tratamiento y rehabilitación de personas drogodependientes para ser sugeridos en el servicio a prestar.   | En el mes de abril se dio la capacitación sobre "Trastorno por consumo de inhalantes" a los usuarios que pertenecen a MOJOCA.   |
| i) | Uso adecuado de la documentación de soporte que se genere del servicio manteniendo la confidencialidad respectiva de la información que se maneja en el Centro de Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción de la SECCATID. | Se dio uso adecuado de la documentación manteniendo la confidencialidad de la información dada por los usuarios la cual se les comenta en la parte introductoria de la historia clínica psiquiátrica. |
| j) | Asesorar en otras actividades que le<br>sean asignadas en materia de su<br>competencia cuando le sea requerido<br>por la autoridad superior.   | Se brindó la capacitación a coordinadores de casas hogares sobre "Abstinencia y manejo".  |

Elaborado por:

Dr. Abraham Castillo Gómez

CUI 2322 32946 0101

Aprobado por:

Lcda. María Antonieta Solórzano Cuyún
Directora de Tratamiento Rehabilita ción de Tratamiento

Vo. Bo.\_

Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar

Subsecretaria Ejecutiva

RENZO ADRIÁN, RIVERA MARTÍNEZ

Nit Emisor: 27009149 CLINICA PSICOLOGICA

3 CALLE 1-49 zona 1, Escuintla, ESCUINTLA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: ACF47CF8-CCA3-4FD3-BEDA-485878F95C11 Serie: ACF47CF8 Número de DTE: 3433254867

Numero Acceso: Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 10:11:53

Fecha y hora de certificación: 12-abr-2024 10:11:53

| #No       | B/S | Cantidad  | Descripcion | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----------|-----|---|-------------|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1 Service |     | Servicio 1 Por servicios profesionales<br>prestados del 01 al 30 de abri<br>de 2024, según contrato SP<br>029-09-2024 |             | 7,000.00                     | 0.00           | 0.00                   | 7,000.00  |           |
|           |     |   |             | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 7,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



# In .

#### INFORME MENSUAL

#### SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA

#### COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre persona contratada:                           |  |      | Renzo Adrián Rivera Martínez                              |           |            |  |  |
|--|--|------|---|-----------|------------|--|--|
| Tipo de Servicios: Dirección que evalúa el servicio: |  |      | Servicios Profesionales                                   |           |            |  |  |
|  |  |      | Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y<br>Reinserción |           |            |  |  |
| Número de contrato: No. SP 029-09-2024               |  | Guat | emala 30 de ab  | ril de 20 | 24         |  |  |
| Período de prestación del servicio                   |  |      | 01-04-2024  | al        | 30-04-2024 |  |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

|    | ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO  |   | ACTIVIDADES REALIZADAS  |
|----|---|---|---|
| a. | Brindar atención a los y las Usuarios (as) incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas. | • | Brindé orientación, información de los servicios<br>del Centro de Tratamiento Ambulatorio, de<br>igual manera se realizó derivación a los<br>usuarios para iniciar su proceso de<br>tratamiento, durante el mes de abril 2024.          |
| b. | Elaboración de informes clínicos de los<br>Usuarios (as) atendidos o de cualquier<br>otra atención que se relacione con los<br>servicios de esta dirección.                           | • | Realicé el informe de derivación de usuarios<br>atendidos en la línea de ayuda 1538, a la<br>directora de Tratamiento, Rehabilitación y<br>Reinserción.   |
| c. | Seguimiento de los casos clínicos de cada uno de los Usuarios (as) y de los familiares que conviven con el Usuario (a).   |   |   |
| d. | Participar en las reuniones de análisis de casos con el Equipo Clínico de la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.   |   |   |
| e. | Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población atendida de acuerdo a los servicios prestados.  | • | Presenté a la dirección de Tratamiento,<br>Rehabilitación y Reinserción, informe de las<br>Ilamadas realizadas diariamente e informe<br>consolidado mensual.<br>Entregué un informe de las actividades<br>desarrolladas durante el mes. |
| f. | Colaborar con la Planificación correspondiente de acuerdo a los   |   |   |

| g. | requerimientos de la Dirección de<br>Tratamiento Rehabilitación y<br>Reinserción.<br>Asistir a seminarios y otras                                |                          | sistí a reuniones con la directora de  |
|----|--|--------------------------|--|
|    | actividades similares que se realicen en<br>materia de Tratamiento y Rehabilitación<br>de adictos a drogas.                                      |                          | atamiento, Rehabilitación y Reinserción, en mas de la línea de ayuda 1538.   |
| h. | Otras actividades que se consideren<br>necesarias para el buen funcionamiento<br>de la Dirección de Tratamiento<br>Rehabilitación y Reinserción. | • Co<br>Pe<br>en<br>Re   | rticipé en reuniones con las Autoridades de Institución. nvoqué a los Centros de Atención Integral a rsonas con Adicciones (CAIPAS), a participar la capacitación en Tratamiento y habilitación, realizado por SECCATID, Centro Tratamiento Ambulatorio (CTA). |
| i. | Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia por la Autoridad Superior.                                      | vic<br>15<br>• Ap<br>vic | erticipé durante la visita de la Dra. Karin Herrera,<br>cepresidenta de Guatemala, a la línea de ayuda<br>38, el día 4 de abril del presente año.<br>coyé en el protocolo para la visita de la señora<br>cepresidenta al Centro de Tratamiento<br>nbulatorio.  |

Elaborado por:

Lic. Renzo Adrian Rivera Martínez

CUI: 2396 43801 0101

Aprobado por:

Directora de Tratamiento, Rehabilitatión y Reinserción Renaserción y Reinserción y Rei

Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar

Sub Secretaria Ejecutiva

CLAUDIA RENÉ, ROBLERO ARREAGA

Nit Emisor: 65829069

**CLAUDIA RENEE ROBLERO** 

MANZANA L RESIDENCIAL GERANIOS 2 LOTE 26, San Jose Pinula, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10 CIUDAD DE GUATEMALA

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** 4FCE47F1-F1E4-4C77-8E8B-076C1CA7F5B3 Serie: 4FCE47F1 Número de DTE: 4058270839

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 09:02:07 Fecha y hora de certificación: 12-abr-2024 09:02:07

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por servicios profesionales<br>prestados del 01 al 30 de<br>abril de 2024, según contrato<br>SP 029-10-2024 | 6,000.00                     | 0.00           | 0.00                   | 6,000.00  |           |
|     |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 6,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949





#### INFORME MENSUAL

### SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre persona contratada:             |                   | Claudia René Roblero Arreaga                            |                                      |    |            |  |
|--|-------------------|---|--------------------------------------|----|------------|--|
| Tipo de Servicios:                     |                   | Servicios Profesionales                                 |                                      |    |            |  |
| Dirección que evalúa el servicio:      |                   | Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción. |                                      |    |            |  |
| Número de No. SP 029-10-2024 contrato: |                   |   | y fecha de infor<br>emala 30 de abri |    | 4          |  |
| Período de presta                      | ción del servicio | De:   | 01-04-2024                           | al | 30-04-2024 |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

|    | Actividades según contrato  | Actividades realizadas  |
|----|---|---|
| a. | Brindar atención a los y las Usuarios (as) incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas. | <ul> <li>Brindé orientación, información de los servicios<br/>del Centro de Tratamiento Ambulatorio, de igual<br/>manera se realizó derivación a los usuarios para<br/>iniciar su proceso de tratamiento durante el mes.</li> </ul>   |
| b. | Elaboración de informes clínicos de los<br>Usuarios (as) atendidos o de cualquier<br>otra atención que se relacione con los<br>servicios de esta dirección                            | <ul> <li>Realicé informe de derivación de los usuarios (as)<br/>que fueron atendidos en la Línea de Ayuda contra<br/>las Adicciones, posteriormente fueron enviados a<br/>dirección del Centro de Tratamiento Ambulatorio.</li> </ul> |
| c. | Seguimiento de casos clínicos de cada<br>uno de los Usuarios (as) y de los<br>familiares que conviven con el Usuario<br>(a).  |   |
| d. | Participar en las reuniones de análisis<br>de casos con el Equipo Clínico de la<br>Dirección de Tratamiento Rehabilitación<br>y Reinserción.  |   |

| e. | Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población atendida de acuerdo a los servicios prestados.                   | <ul> <li>Entregué reportes de llamadas atendidas en la línea de ayuda contra las adicciones 1538, correspondientes al mes:         <ul> <li>Reporte de las llamadas atendidas diarias.</li> <li>Reporte consolidado del mes.</li> </ul> </li> <li>Presenté un informe de las actividades desarrolladas durante el mes.</li> </ul> |
|----|--|---|
| f. | Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.      |   |
| g. | Asistir a seminarios y otras actividades similares que se realicen en materia de tratamiento y rehabilitación de adictos a drogas.               | <ul> <li>Asistí a reuniones con la Dirección del Centro de<br/>Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción,<br/>enfocados en la atención de la línea de ayuda<br/>contra las adicciones.</li> </ul>   |
| h. | Otras actividades que se consideren<br>necesarias para el buen funcionamiento<br>de la Dirección de Tratamiento<br>Rehabilitación y Reinserción. | <ul> <li>Ayudé a difundir la invitación de las<br/>capacitaciones en Tratamiento y Rehabilitación,<br/>organizado por el Centro de Tratamiento<br/>Ambulatorio de SECCATID, dirigido al personal de<br/>los Centros de Atención Integral a Personas con<br/>Adicciones (CAIPAS).</li> </ul>                                       |
| i. | Asesorar en otras actividades que le<br>sean asignadas en materia de su<br>competencia por la Autoridad Superior.                                | <ul> <li>Participé durante la visita de la Dra. Karin<br/>Herrera, vicepresidenta de Guatemala, a la línea<br/>de ayuda 1538, el día 4 de abril del presente año.</li> <li>Apoyé en la logística para la visita de la señora<br/>vicepresidenta al Centro de Tratamiento<br/>Ambulatorio.</li> </ul>                              |

Elaborado por: \_

Licda. Claudia René Roblero Arreaga

CUI: 1941 02246 1207

Aprobado por:

Licda. María Antonieta Solórzano Cilvún

Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

REHABILITACIÓN Y REMSERCIÓN

REHABILITACIÓN Y REMSERCIÓN

RENJANAS

(490%)

Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar

Sub Secretaria Ejecutiva

ANA RUTH, CAMPOS MENÉNDEZ DE GONZÁLEZ

Nit Emisor: 25507869

ANA RUTH CAMPOS MENÉNDEZ, PSICÓLOGA CLINICA

8 AVENIDA 05-35 COLONIA LINDA VISTA LT. A-41, zona 4, Villa Nueva, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2A. CALLE 1-00, ZONA 10

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** 6DFED5A7-AA22-47A5-BBCC-C82101443859 Serie: 6DFED5A7 Número de DTE: 2854373285 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 08:50:40 Fecha y hora de certificación: 11-abr-2024 08:50:40

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por servicios profesionales<br>prestados del 01 al 30 de abril<br>del 2024, según contrato SP<br>029-11-2024. | 6,000.00                     | 0.00           | 0.00                   | 6,000.00  |           |
|     |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 6,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



## INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre de la pe                     | ersona contratada:  | Ana Ruth Campos Menéndez de González  |            |     |            |  |
|-------------------------------------|---------------------|---|------------|-----|------------|--|
| Tipo de Servicio                    | s:                  | Servicios Profesionales  Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. |            |     |            |  |
| Dirección que ev                    | alúa el servicio:   |   |            |     |            |  |
| Número de SP 029 -11-2024 contrato: |                     | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 abril de 2024                        |            |     |            |  |
| Período de pres                     | tación de servicio: | De:   | 01/04/2024 | Al: | 30/04/2024 |  |

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª, y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

| Actividades según contrato  | Actividades realizadas   |
|---|--|
| a) Brindar atención a los y las usuarios (as) incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por el uso de sustancias psicoactivas; | Brindé la atención a los usuarios (as) por medio de la realización de llamadas telefónicas, con el objetivo de citar y agendar, dando inicio a proceso de psicoterapia, siendo cinco (5) nuevos usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.  Realicé llamadas telefónicas, para la programación de agenda semanal, se le brindó el seguimiento correspondiente a los y las usuarios (as) activos de manera presencial, ejecutando sesenta (60) reconsultas de usuarios activos, asignados por la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.  Observaciones:  Las atenciones se llevaron a cabo de manera presencial, para inicio y seguimiento a los usuarios (as) en el proceso de psicoterapia.  Se hace de conocimiento que las citas de atención psicológica, dependerán del proceso que requiera cada usuario (a), llevándose a cabo con las diferentes necesidades de atención, siendo estas de manera semanal, quincenal y mensual, según el nivel de abordaje que requiera cada uno de los usuarios (as) |
| b) Elaboración de Informes<br>clínicos de los usuarios (as)<br>atendidos o de cualquier<br>otra atención que se<br>relacioné con los servicios de<br>esta dirección;                        | requiere cada uno de los usuarios (as).  Elaboré informes clínicos, para el seguimiento de psicoterapia, a los usuarios (as) que lo requirieren, asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.  Observaciones: Los informes psicológicos se presentaron a la Dirección de Tratamiento, para dar seguimiento a los usuarios (as).  |



|    |   | Los informes son entregados a los juzgados y otras entidades, los cuales fueron requeridos por medio de un oficio.  |
|----|---|---|
| c) | Seguimiento de los casos clínicos de cada uno de los usuarios (as) y de los familiares que conviven con el usuario (a);                       | Establecí por medio de las habilidades y conocimientos el proceso de psicoterapia de la siguiente manera:  V Proceso de psicodiagnóstico V Llenado de Historial clínico del área psicológica. V Aplicación de evaluaciones sugeridas y específicas para su diagnóstico. V Hoja de seguimiento del usuario. V Constancias de asistencia. V Hoja de asistencia de citas. V Seguimiento psicoterapéutico V Plan de Tratamiento establecido para cada usuario (a). V Elaboración de material para terapia individual. V Terapia Individual para personas con problemática de consumo de sustancias psicoactivas. Tratamiento Enfoque cognitivo conductual y terapia combinada con el modelo Transteórico del Cambio. V Con algunos usuarios (as) se trabaja la Psicoeducación, con el enfoque de prevención a las sustancias psicoactivas.  Observaciones: Todo el proceso esta detallado en cada uno de los expedientes de los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. |
| d) | Participar en las reuniones<br>de análisis de casos con el<br>Equipo Clínico Dirección de<br>Tratamiento Rehabilitación y<br>Reinserción;     | Participé en reuniones de equipo, para evaluar y verificar casos clínicos en la recepción y entrega de expedientes, dando los seguimientos correspondientes a los nuevos usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.  |
| e) | Elaborar Informes<br>estadísticos mensuales de la<br>atención brindada a la<br>población atendida de<br>acuerdo a los servicios<br>prestados; | Elaboré el llenado y la entrega de registro de las terapias individuales y grupales, a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.  • Formato, sabana CTA. • Formato, listado de beneficiarios • Formato de eventos  |
|    |   | Elaboré y presenté informe mensual correspondiente al mes de abril<br>de 2024, de las actividades asignadas por la Dirección de Tratamiento<br>Rehabilitación y Reinserción.  |
| f) | Colaborar con la<br>Planificación<br>correspondiente de acuerdo   | Asesoré y presenté la planificación mensual y semanal para llevar a cabo las terapias grupales con usuarias de CTA, asignadas por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.  |



|    | a los requerimientos de la<br>Dirección de Tratamiento<br>Rehabilitación y Reinserción;   | Elaboré y presenté la planificación mensual y semanal para llevar a cabo las terapias grupales con usuarios de GAVIOTAS ANEXO, asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.  |
|----|---|--|
| g) | Asistir a seminarios, y otras<br>actividades similares que se<br>realicen en materia de<br>tratamiento y rehabilitación<br>de adictos a drogas; | Asesoré en actividad de terapia grupal, la cual se llevó a cabo con cuatro (4) usuarias de CTA, asignadas por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.   |
| h) | Otras que se consideren<br>necesarias para el buen<br>funcionamiento de la<br>Dirección de Tratamiento<br>Rehabilitación y Reinserción;         | Elaboré los siguientes documentos: planificaciones semanales y mensuales, seguimientos de las evoluciones de los usuarios (as), constancias de los usuarios (as), llenado de datos estadísticos, informes y preparación de material para las terapias individuales y grupales. |
| i) | Asesorar en otras<br>actividades que le sean<br>asignadas en materia de su<br>competencia por la<br>Autoridad Superior.                         | Asesoré y brindé atenciones grupales a usuarias de Casa Hogar Zafiro 1, referidas por la Secretaría de Bienestar Social, dando seguimiento a proceso de atención psicológica con temas específicos de la problemática de las adicciones a sustancias psicoactivas.             |

Elaborado por:

Lcda. Ana Ruth Campos Menéndez de González

CUI 1999 09571 0101

Aprobado por: \_

Lcda. María Antonieta Solórzano Gyún

Directora de Tratamiento Rehabilitación (VIR eins arción REHABILITACIÓN Y REJUSTRICIÓN Y REJUST

Vo. Bo.\_

Lcda. A<del>na Silvia Muñoz Melgar</del>

Subsecretaria Ejecutiva

MARIA LETICIA, LOPEZ LOPEZ

Nit Emisor: 59785845

LICENCIADA MARIA LETICIA LOPEZ LOPEZ ABOGADA Y NOTARIA

3 CALLE 15-38 zona 1, Guatemala, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS Dirección comprador: 2 CALLE 1-00, ZONA 10, CIUDAD DE GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: F25FC23B-D9D1-4AA8-827C-36DA5B16F477 Serie: F25FC23B Número de DTE: 3654372008

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 17:27:32 Fecha y hora de certificación: 15-abr-2024 17:27:32

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por Servicios Profesionales<br>según contrato número SP<br>029-13-2024, durante el<br>periodo del 01 al 30 de abril<br>de 2024. | 16,100.00                    | 0.00           | 0.00                   | 16,100.00 |           |
|     |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 16,100.00 |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949





# INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre persona contratada: Tipo de Servicios: |                |   | María Leticia López López Servicios profesionales |     |           |  |  |  |  |
|---|----------------|---|---|-----|-----------|--|--|--|--|
|   |                |   |   |     |           |  |  |  |  |
| Número de contrato:                           | SP 029-13-2024 | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024 |   |     |           |  |  |  |  |
| Período de pr<br>servicio:                    | estación del   | de:   | 1/4/2024  | al: | 30/4/2024 |  |  |  |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª. 3ª. 5ª. y 8ª. literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

- a) Asesorar en materia jurídica a la Sub Secretaria y Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas y otros requerimientos en materia de su especialización profesional;
- Asesoré al Despacho Superior, en la suscripción de Convenio Interinstitucional de Cooperación entre la Vicepresidencia de la República de Guatemala y la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Asesoré al Despacho Superior, en reunión que se llevó a cabo con la Dirección de Planificación de esta Secretaría, en temas de interés de esta Dependencia.
- Asesoré al Despacho Superior, en reunión que se sostuvo con la Dirección del Observatorio Nacional Sobre Drogas y la Dirección de Prevención, en temas de importancia para esta Secretaría.
- Asesoré en materia jurídica al Despacho Superior, en reunión que se llevó a cabo en la Embajada de los Estados Unidos de América, en la

- que participó representantes de la Sección de Asuntos Internacionales contra el Narcotráfico y Aplicación de la Ley -INL- y la Sub Secretaria y Secretario Ejecutivo de esta Secretaría.
- Asesoré en materia jurídica a la Sub Secretaria y Secretario Ejecutivo de esta Secretaría, en reunión sostenida con el Director de Bienes del Estado, del Ministerio de Finanzas Públicas, respecto a tema de interés de esta Dependencia.

#### b) Apoyar en las actividades inherentes a la Asesoría y Procuración Jurídica designadas por la Sub Secretaria y Secretario Ejecutivo;

- Apoyé al Despacho Superior en la elaboración de ayuda de memoria, de la reunión sostenida con Directores y Unidades de Área de esta Secretaría.
- Apoyé en la elaboración de proyecto de resolución administrativa, emitida por la máxima autoridad de esta Secretaría.
- Apoyé al Despacho Superior, en la elaboración de distintos oficios de interés para la Secretaría.
- Brindé seguimiento ante el Instituto Guatemalteco de Migración, a efecto de establecer la reiteración en los requerimientos correspondientes a la entrega de los documentos de viaje oficiales y diplomáticos de quienes ejercieron con anterioridad, el cargo de Secretario y Sub Secretario de esta Secretaría, en virtud que consta en los archivos de esta Institución, que los mismos ya fueron entregados oportunamente.
- > Apoyé en la revisión de documentación relacionada con esta Secretaría, a efectos de velar que cumpla con los requisitos legales.
- c) Apoyar jurídicamente en el interior del país en el Eje de fortalecimiento institucional de descentralización funcional territorial de la SECCATID, contenido en los lineamientos estratégicos de la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y las Adicciones 2019-2030, así como cuando sea necesaria la asesoría y procuración en el exterior del país con base al requerimiento de traslado por motivo de los servicios profesionales;

- d) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Sub Secretaria y Secretario Ejecutivo.
- Participé en la reunión de Directores y Unidades de Área de esta Secretaría, para conocer la planificación y avances obtenidos en el ejercicio de sus funciones.
- Participé en reunión que se llevó a cabo con Agentes de la Policía Nacional Civil, a efecto de brindarles insumos oportunos, para el debido resguardo de la Institución.
- Participé en la reunión sostenida con personal de Vicepresidencia de República y Representantes de la Sección de Asuntos Internacionales contra el Narcotráfico y Aplicación de la Ley -INL-.
- Participé en actividades internas programadas por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

Licda. Ana Silvia Muñoz M. Subsecretaria Ejecutiva SECCATID Guatemala

Elaborado por: f.

María Leticia López López

CUI 2402 43293 0901

Vo.Bo.

Página 3 de 3

CARLOS ESTUARDO, IBAÑEZ NUÑEZ

Nit Emisor: 65676319 CARLOS IBAÑEZ

COLONIA PRIMERO DE JULIO 10-71 zona 5, Mixco, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS Dirección comprador: 2DA. CALLE 1-00 ZONA 10 GUATEMALA, CIUDAD

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: A3FB7218-C755-456D-96A8-EA53F23ECD13 Serie: A3FB7218 Número de DTE: 3344254317

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 16:44:59 Fecha y hora de certificación: 15-abr-2024 16:44:59

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por Servicios Profesionales<br>prestados del 01 al 30 de abril<br>2024, según Contrato SP 029-<br>14-2024 | 16,000.00                    | 0.00           | 0.00                   | 16,000.00 |           |
|     |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 16,000.00 |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



icda, And Silvio Muñoz M Subsectebria Ejecutiva SECCATID Gratemeta

# INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre pe                 | ersona contratada: | Carlos Estuardo Ibañez Nuñez                                |            |     |            |  |
|---------------------------|--------------------|---|------------|-----|------------|--|
| Tipo de Se                | rvicios:           | Servicios Profesionales                                     |            |     |            |  |
| Dirección                 | o Unidad:          | Despacho Superior   |            |     |            |  |
| Número<br>de<br>contrato: | SP 029-14-2024     | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024 |            |     |            |  |
| Período de servicio:      | prestación del     | de:   | 01/04/2024 | al: | 30/04/2024 |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª. 3ª. 5ª. y 8ª. literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

Durante el mes de abril, se llevaron a cabo diversas actividades en la SECCATID, brindando apoyo y participación en eventos clave y en la gestión administrativa y financiera. A continuación, se detallan las actividades realizadas:

- a) Asesoría profesional, apoyo y coordinación de las actividades que desarrolla la Subsecretaria y el Secretario Ejecutivo de la SECCATID en cuanto a los requerimientos institucionales e interinstitucionales.
  - Apoyé administrativa y financieramente a la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATIDllevando a cabo una serie de actividades destinadas a garantizar la correcta gestión de los recursos y el cumplimiento de las obligaciones financieras de la institución.

- Proporcioné soporte administrativo en la preparación y organización de eventos, reuniones y actividades programadas por la SECCATID durante el mes de abril. Esto incluyó la coordinación logística, la reserva de espacios y la preparación de materiales necesarios para dichos eventos.
- Brindé apoyo logístico y operativo en la organización de la reunión con representantes de la Agencia Internacional para Asuntos Antinarcóticos y Aplicación de la Ley (INL) de la Embajada de Estados Unidos en Guatemala y la Vicepresidenta en el auditorio de la SECCATID. Esta colaboración facilitó la coordinación del evento y aseguró un entorno propicio para el intercambio de ideas y discusiones estratégicas.
- Participé en la organización de la reunión con directores de la SECCATID, facilitando un espacio donde se intercambiaron ideas y se compartieron los avances de cada unidad y dirección.
- Apoyé facilitando la recolección de documentación necesaria para el registro de metas físicas. Además, brindé apoyo en aspectos administrativos-financieros y en el registro de las mismas en el sistema, asegurando un proceso fluido y eficiente.
- Brindé apoyo en el registro de la reprogramación de las metas físicas con el objetivo de incorporar todos los excedentes que se obtuvieron durante el primer cuatrimestre del año 2024.
- Brindé acompañamiento al Secretario durante la aprobación de la Política de Infancia, evento realizado en el Palacio Nacional de la Cultura.
- Brindé apoyo en la visita de la Vicepresidenta al Centro de Tratamiento Ambulatorio -CTA-, con el fin de fortalecer las relaciones institucionales y destacar el compromiso del gobierno en la atención de temas relacionados con la salud y el bienestar de la población.
- Brindé apoyo y asesoramiento en la Mesa Técnica Interinstitucional al Modelo de Atención Integral de Justicia Penal Juvenil -MAIJUprogramada en las instalaciones de esta Secretaría.

- b) Asesorar a la Subsecretaria y Secretario Ejecutivo de la SECCATID, en comisiones oficiales al interior de la República, así también cuando sea requerido para apoyar en el Eje de Fortalecimiento Institucional de descentralización territorial de la SECCATID.
- c) Dar seguimiento al traslado de requerimientos recibidos al Despacho y Subdespacho Superior de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, para el trámite correspondiente.
  - Di seguimiento a los requerimientos recibidos de la SECCATID.
     Realizando el análisis y evaluación para determinar la acción adecuada a seguir.
- d) Brindar asesoría profesional a la Subsecretaria y Secretario Ejecutivo, en cuanto a los requerimientos administrativos-financieros de nuevos proyectos cuando corresponda.
  - Brindé asesoría en distintas reuniones que fui convocado por el Despacho.
- e) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Subsecretaria y secretario ejecutivo.
  - Asesoré y gestioné el envío del documento de "Victorias Tempranas".
     Esta asistencia garantizó la correcta difusión de información importante y aseguró el cumplimiento del plazo establecido.
  - Participé en un curso en el Ministerio de Finanzas Públicas -MINFINsobre el proceso de Formulación Presupuestaria para el año 2025.
  - Participé en una reunión con las Direcciones del Observatorio Nacional sobre Drogas -OND- y Prevención, sobre el registro digital de beneficiarios. Esta asistencia contribuyó al fortalecimiento de capacidades y al cumplimiento de objetivos institucionales.
  - Participé en el foro sobre "Transformación Digital en el Sector Público de Guatemala", organizado por el Instituto Nacional de Administración

Pública -INAP-. Proporcionó la actualización en temas relevantes y asegurando un adecuado manejo de los recursos dentro de la institución.

Elaborado por: f.

Carlos Estuardo Ibañez Nuñez

CUI 2520 32721 0101

Vo.Bo.

Licda. Ana Silvia Muñoz M. Subsecretaria Ejecutiva SECCATID

Guatemala

GABRIEL ROGELIO, PERNILLO ARGUETA

Nit Emisor: 20177577

MULTISERVICIOS 'SAN GABRIEL'

28 CALLE B 12-66 COLONIA SANTA FE, zona 13, Guatemala,

GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS Dirección comprador: 2A CALLE 1-00 ZONA 10 GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: EB09D3B7-18F9-4DC8-93D7-AE8F8E572009 Serie: EB09D3B7 Número de DTE: 418991560 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 12:22:52 Fecha y hora de certificación: 15-abr-2024 00:22:52

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion  | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|--|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por Servicios Técnicos<br>Prestados según contrato ST<br>029-01-2024, del 1 al 30 de<br>abril de 2024. | 7,500.00                     | 0.00           | 0.00                   | 7,500.00  |           |
|     |          |          | aorii de 2024.   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | J7.500.00 |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949

## INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre persona contratada:             |                    | Gabriel Rogelio Pernillo Argueta   |  |     |            |  |  |
|--|--------------------|------------------------------------|--|-----|------------|--|--|
| Tipo de Ser                            | vicios:            | Servicios técnicos                 |  |     |            |  |  |
| Dirección:                             |                    | Observatorio Nacional sobre Drogas |  |     |            |  |  |
| Número<br>de<br>contrato:              | ST 029-<br>01-2024 |                                    | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024. |     |            |  |  |
| Período de prestación<br>del servicio: |                    | de:                                | 01-04-2024   | al: | 30-04-2024 |  |  |

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

- a) Generar informes estadísticos sobre drogas y otras sustancias adictivas;
  - Elaboré informe de datos abiertos con información del Centro de tratamiento, información de prevención e información de incineraciones.
- b) Elaborar gráficas para informes técnicos estadísticos sobre drogas y otras sustancias adictivas;
  - Elaboré informe para información pública para 4 de abril.
  - Elaboré informe para información pública para 5 de abril.
  - Elaboré informe para información pública para 15 de abril.
- c) Validar los procesos de calidad y comparabilidad de datos recolectados o brindados por otras instituciones para la integración de información sobre drogas y otras sustancias adictivas;
  - Analicé, validé y procesé información de Centro de Tratamiento Ambulatorio marzo 2024.
  - Analicé, validé y procesé información Prevención marzo 2024.
  - Analicé, validé y procesé información Incineraciones marzo 2024.
  - Elaboré 2 formatos para el ingreso de información para dirección de Prevención



- d) Desarrollar aplicaciones para automatización de procesos y generación de reportes;
- e) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Autoridad Superior
  - Trabajé integración de actualizaciones de información en formulario UN-CTS para CICAD / OEA.

Elaborado por: f.

Gabriel Rogélio Pernillo Argueta CUI 1589 51700 01010

Aprobado por:

Ph.D. Julio Roberto Quijivix Muñoz

Ph.D. Julio Roberto Quijivix wiunoz

Director Observatorio Nacional sobre Drogas

Vo. Bo.

Licda. Ana Silvia Muñoz

Subsecretaria/Ejecutiva

MARIANO, LÓPEZ CHOXOM

Nit Emisor: 235641022 MARIANO LOPEZ CHOXOM

5 AVENIDA 6-83 zona 4, Guatemala, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS Dirección comprador: 2CALLE 1-00 ZONA 10 CIUDAD DE GUATEMALA

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** 09F603A7-038C-4B8F-A1C4-A957225E9AFF Serie: 09F603A7 Número de DTE: 59526031

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 14:36:33

Fecha y hora de certificación: 15-abr-2024 14:36:33

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | POR SERVICIOS<br>TÉCNICOS PRESTADOS<br>DEL 1 AL 30/ABRIL/2024,<br>SEGÚN CONTRATO ST-<br>029-02-2024 | 4,000.00                     | 0.00           | 0.00                   | 4,000.00  |           |
|     |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 4,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



# INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre per<br>contratada:            |                    | Mariar   | no López Chox | om  |            |  |  |
|--------------------------------------|--------------------|--|---------------|-----|------------|--|--|
| Tipo de Ser                          | vicios:            | Servicios Técnicos   |               |     |            |  |  |
| Dirección que evalúa el<br>servicio: |                    | Dirección Administrativa Financiera                          |               |     |            |  |  |
| Número<br>de<br>contrato:            | ST 029-<br>02-2024 | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024. |               |     |            |  |  |
| Período de prestación del servicio:  |                    | de:  | 01-04-2024    | al: | 30-04-2024 |  |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

- a) Servicios técnicos en albañilería, electricidad, plomería en donde se solicite:
  - Realicé trabajos de albañilería en pared exterior ubicada a un costado del Despacho Superior la cual necesitaba repello en un área pequeña.
- b) Revisión y mantenimiento de áreas físicas de las instalaciones, determinar y cuantificar los materiales, insumos, herramientas y equipos necesarios para el mantenimiento o reparaciones de áreas del bien inmueble:
  - Revisé las distintas áreas de las instalaciones; informando a la Dirección Administrativa Financiera de los mantenimientos a realizar y los materiales necesarios.
  - Apliqué pintura en área exterior del inmueble, ya que se encontraban deterioradas.
  - Limpieza en área exterior por acumulación de polvo en paredes y limpieza de ventanas.
- c) Controlar los materiales, insumos, herramientas y equipo necesarios para el mantenimiento o reparaciones de áreas del bien inmueble:
  - Apliqué los materiales necesarios para el mantenimiento de áreas en la institución.

- d) Revisar las necesidades de reparaciones menores en la estructura de las instalaciones de SECCATID:
  - Realicé revisión de seguimiento para las reparaciones en la estructura, se aplicó repello en una pared exterior a un costado del Despacho Superior y se pintó por deterioro.
- e) Presentar mensualmente la información detallada del estatus de las reparaciones o mantenimiento realizado:
  - Informé a la Directora Administrativa Financiera las actividades realizadas durante el mes de abril y le mostré fotografías de las áreas trabajadas.
- f) Reportar constantemente a la Dirección Administrativa y Financiera sobre los trabajos que ameriten atención especial:
  - Reporté de manera verbal a la Directora Administrativa Financiera el estatus de las áreas trabajadas y de las herramientas utilizadas.
- g) Otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Autoridad Superior:
  - Realicé trabajo de mantenimiento en el jardín en sede de zona 10 y en sede de zona 12 por requerimiento de la Directora Administrativa Financiera.
  - Realicé lavado de vehículos institucionales.
  - Apoyé en el desarmado de sillones que fueron trasladados al Centro de Tratamiento Ambulatorio.

Elaborado por: f.

Mariano López Choxom

2356 41022 0801

Aprobado por: f:

icda. Solángel E<del>ster</del>

Directora Administrative Financiera

Vo. Bo.

icda. Ana Silvia Muñoz

León Gonzálaz

Subsecretaria Ejedutiva

#### **Factura**

MINOR RENATO, PÉREZ ORTÍZ

Nit Emisor: 65930479

MINOR RENATO PEREZ ORTIZ

28 CALLE A 13-17 COLONIA SANTA FE, A zona 13, Guatemala,

**GUATEMALA** 

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** 40B7E956-B1AF-46B2-A728-BF88A92DE670 Serie: 40B7E956 Número de DTE: 2981054130 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 15:54:50

Fecha y hora de certificación: 15-abr-2024 15:54:50

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Im  | puestos   |
|-----|----------|----------|---|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Servicios Técnicos según contrato No. ST 029-03-2024 del 01 al 30 de abril de 2024. | 5,000.00                     | 0.00           | 0.00                   | 5,000.00  | IVA | 535.71428 |
|     |          |          |   | TOTALES:                     | 0.00           | 0.00                   | 5,000.00  | IVA | 535.71428 |

\* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



# **INFORME MENSUAL**

| Nombre per contratada:               |                     | Min  | Minor Renato Pérez Ortíz |     |            |  |  |
|--------------------------------------|---------------------|--|--------------------------|-----|------------|--|--|
| Tipo de Ser                          | vicios:             | Servicios técnicos   |                          |     |            |  |  |
| Dirección que evalúa el<br>servicio: |                     | Unidad de Comunicación Social                                |                          |     |            |  |  |
| Número<br>de<br>contrato:            | ST 029-03-<br>2024. | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024. |                          |     |            |  |  |
| Período de servicio:                 | prestación del      | de:  | 01-04-2024               | al: | 30-04-2024 |  |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

- a. Diseñar material informativo y promocional enfocado en la Reducción de la Demanda de Drogas.
- b. Desarrollar campañas de sensibilización enfocadas en la prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral, y otrasd que corresponda en el contexto de la reducción de la demanda de drogas a través de las acciones institucionales.
  - Realicé el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales de material correspondiente a la Campaña de prevención del consumo de drogas "Prevenir es mejor".
- Elaborar propuestas de materiales interactivos enfocados en la prevención, tratamiento, rehabilitación, reinserción y otras relacionadas al consumo de drogas.
- d. Diseñar materiales para publicación en Portal Web institucional y redes sociales.

- g. Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el cumplimiento de los servicios técnicos.
  - Participé en reuniones de mesas técnicas institucionales para la creación de campañas digitales.
- h. Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Autoridad Superior.
  - Asesoré técnicamente con relación a la reproducción de materiales impresos, tomando en cuenta el correcto uso de sustratos, acabados y medidas.

Minor Renato Pérez Ortíz

Aprobado por Lic. Juan Gareja M Unidad de Comunicación Sociál

SECCATID

Vo. Bo. Licda. Ana Silva Mur Subsecretaria Ejecutiva

SECCATID

JAQUELINE CRISTINA, RAMÍREZ LÓPEZ
NITEMISOT: 41371097
JAQUELINE CRISTINA RAMÍREZ LÓPEZ
14 CALLE JARDINES DE MINERVA 14-48 COLONIA JARDINES DE MINERVA, Zona 11, Mixco, GUATEMALA
NIT Receptor: 7270178
Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION
CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: ACBE3BB0-C4A8-4763-BA33-A92641271257 Serie: ACBE3BB0 Número de DTE: 3299362659 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 16:54:16 Fecha y hora de certificación: 12-abr-2024 16:54:17

Moneda: GTQ

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion   | P. Unitario con IVA<br>(Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|---|----------------------------|----------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | por servicios técnicos según/<br>contrato ST029-04-2024<br>correspondiente al periodo del 01<br>al 30 de abril de 2024. | 6,000.00                   | 0.00           | 6,000.00  |           |
|     |          |          | /   | TOTALES:                   | 0.00           | 6,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949





#### INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre per<br>contratada:           |                    | Jaque                   | line Cristina Ra                   | amírez | López      |  |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|------------------------------------|--------|------------|--|
| Tipo de Ser                         | vicios:            | Servicios técnicos      |                                    |        |            |  |
| Dirección que evalúa el servicio:   |                    | Dirección de Prevención |                                    |        |            |  |
| Número<br>de<br>contrato:           | ST 029-<br>04-2024 | _                       | y fecha de info<br>mala, 30 de abi |        | 2024.      |  |
| Período de prestación del servicio: |                    | de:                     | 01-04-2024                         | al:    | 30-04-2024 |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

- a) Apoyar en el acompañamiento metodológico de estrategias de comunicación en el tema de prevención a nivel nacional:
  - Apoyé en la continuidad y optimización del proyecto de grupo de WhatsApp
     Prevención en Acción para la recopilación de información de actividades.
  - Apoyé en el acompañamiento en los programas bajo la Dirección de Prevención como parte de la "Carrera contra las drogas Guatemala".
  - Apoyé en el acompañamiento como parte de la estrategia para la visualización de los programas de la Dirección de Prevención.
- b) Aportar sus conocimientos en campañas de comunicación para la difusión de los programas de prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral:
  - Apoyé en la campaña de difusión de las actividades de la Dirección de Prevención en redes sociales.
  - Apoyé en la continuación de estrategia para utilizar el hashtag descriptivo de los programas en Instagram, Facebook y X, con el fin de promover la prevención del



consumo de sustancias a través de los diferentes insumos de la Dirección de Prevención.

- c) Plantear propuestas de estrategias de comunicación para publicación en el Portal Web institucional y redes sociales:
  - Apoyé en la propuesta de creación de contenido en redes sociales para ser un canal informativo a la población guatemalteca.
  - Elaboré videos cortos (reels) para redes sociales de los diferentes programas de la Dirección de Prevención.
  - Elaboré propuestas de copy para las actividades de los diferentes programas de la Dirección de Prevención.
- d) Colaborar en actividades de divulgación, sensibilización y capacitación, en el desarrollo de los diferentes programas de prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral.
  - Acompa
     ñ
     é y particip
     é en las actividades de los diferentes programas de prevenci
     ó
     n.
  - Acompañé y realicé la toma de fotografías y videos en la presentación de los programas de la Dirección de Prevención: Por un Mundo Libre de Drogas, Bienestar Laboral y Mis Primeros Pasos, para su divulgación en las redes sociales.
- e) Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el desarrollo de sus actividades en la Dirección de Prevención de la SECCATID:
  - Apoyé en la elaboración de requerimientos logísticos para el desarrollo de las actividades de prevención.
  - Apoyé en la logística, protocolo y ejecución de la clausura del diplomado "Por un mundo libre de drogas" de los señores agentes de SGAIA, en el Salón Banderas del Palacio Nacional de la Cultura.
- f) Apoyar a los encargados de programas en la generación de documentación y datos de metas físicas de la Dirección de Prevención:
  - Realicé copys de las actividades ejecutadas por los programas de la Dirección de Prevención para redes sociales.

6

- Apoyé en la campaña informativa Vapeo / lo que necesitas saber, para la población guatemalteca".
- g) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Autoridad Superior:

· Apoyé en todas las directrices solicitadas por la Dirección de Prevención.

Elaborado por: f.

Jaqueline Cristina Ramirez Lóg

1635914740101

Aprobado por:

Lic. Judy Curtos Wasquez

Lcda. Ana Silvia Muhoz

Licda. Ana Silvia Muñoz M.
Subsecretaria Ejecutiva
SECCATID
Guatemala

SOUS TO DIDTI OF

YUDI LUCKRECIA, TOLEDO MAZARIEGOS DE VÉLIZ

Nit Emisor: 31215904

YUDI LUCKRECIA TOLEDO MAZARIEGOS

16 CALLE 7-84 COLONIA LOMA BLANCA, LOS OLIVOS, 302 zona 21, Guatemala, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:** C1EEB376-07D3-4AD0-8C25-8D6952ADDBA5 Serie: C1EEB376 Número de DTE: 131287760 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 17:20:25 Fecha y hora de certificación: 17-abr-2024 17:20:25

| 1 Servicio 1 Por servicios técnicos 5,900.00 0.00 5,900.00 | ~~       | Otros<br>Descuentos(Q) | Descuentos (Q) | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descripcion   | Cantidad | B/S      | #No |
|--|----------|------------------------|----------------|------------------------------|---|----------|----------|-----|
| de 2024, según contrato ST<br>029 - 05 - 2024              | 5,900.00 | 0.00                   | 0.00           | 5,900.00                     | prestados del 01 al 30 de abril<br>de 2024, según contrato ST |          | Servicio | 1   |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



AA:

# INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre p                  | ersona contratada: | Yudi Luckrecia Toledo Mazariegos                             |            |     |            |  |  |
|---------------------------|--------------------|--|------------|-----|------------|--|--|
| Tipo de Se                | ervicios:          | Servicios técnicos   |            |     |            |  |  |
| Dirección servicio:       | que evalúa el      | Dirección de Prevención                                      |            |     |            |  |  |
| Número<br>de<br>contrato: | ST 029 - 05 - 2024 | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024. |            |     |            |  |  |
| Período de servicio:      | prestación del     | de:  | 01-04-2024 | al: | 30-04-2024 |  |  |

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

- a) Orientar en el acompañamiento metodológico de estrategias de comunicación en el tema de prevención a nivel nacional.
  - Apoyé y participé durante la actividad del Rally me cuido y me protejo del programa "Mis primeros pasos" de la Dirección de Prevención, que se desarrolló en Puerto Barrios, Izabal, con el objetivo de promover el trabajo en grupo y así fortalecer los valores, para que adquieran habilidades para la vida en prevención del consumo de drogas.
  - Apoyé y participé durante la actividad de "La Carrera contra las drogas Guatemala", que se llevó a cabo en Puerto Barrios Izabal, que tiene como objetivo proveer de información a los jóvenes para que aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
  - 3. Apoyé y participé durante la actividad de "La Carrera contra las drogas Guatemala", que se llevó a cabo en el Instituto Nacional Experimental Carlos Samayoa Chinchilla –INCASACHI-, que tiene como objetivo proveer de información a los jóvenes para que aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
  - Apoyé en la redacción y esquematización del texto para diseño de material impreso de la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber".



- b) Desarrollar campañas de comunicación para la difusión de los programas de prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral.
  - Desarrollé la propuesta de campaña informativa "Vape Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo, la cual se dará a conocer por medio de medios de comunicación y diferentes redes sociales del 1 al 31 de mayo en el marco del día mundial libre de tabaco.
  - 2. Gestioné en el inicio de coordinación para la realización de entrevista dentro del programa "Nuestro mundo por la mañana", de Canal 7 del Grupo Albavisión, para su difusión en televisión abierta y por medio de las redes sociales y página web de Chapin Tv que transmite en vivo, con el objetivo de dar a conocer la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo.
  - 3. Gestioné en el inicio de coordinación para la realización de entrevista dentro del noticiero "A las 8:30 AM", de Canal Antigua para su difusión en medios de comunicación de televisión cerrada que transmiten la señal en vivo por medio de cable, redes sociales y su página web, con el objetivo de dar a conocer la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo.
  - 4. Gestioné en el inicio de coordinación para la realización de entrevista dentro del programa "60 minutos" de radio Sonora, para su difusión en medios de comunicación radiales que transmiten la señal en vivo por medio su frecuencia radial 96.9 FM, televisiva Sonora TV, redes sociales y su página web, con el objetivo de dar a conocer la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo.
  - 5. Gestioné en el inicio de coordinación para la realización de entrevista dentro del noticiero de "La Red Noticias" del grupo RCN, para su difusión en medios de comunicación radiales que transmiten la señal en vivo por medio su frecuencia radial 106-1 FM, televisiva La Red TV, redes sociales y su página web, con el objetivo de dar a conocer la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo.
  - 6. Gestioné en el inicio de coordinación para la realización de entrevista dentro del noticiero de TGW Radio, para su difusión en medios de comunicación radiales que transmiten la señal en vivo por medio su frecuencia radial 107.3 FM, con el objetivo de dar a conocer la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo.



- c) Plantear propuestas de estrategias de comunicación para publicación en el Portal Web institucional y redes sociales
  - Participé en la realización y creación de propuesta de la campaña Informativa "Vape - Lo que necesitas saber" para su difusión por medio de las diferentes Redes Sociales: Facebook, Instagram y X, que tiene como objetivo prevenir el consumo de vapeadores.
  - Participé en la realización de textos para post de la campaña Informativa "Vape
     Lo que necesitas saber" para su difusión por medio de las diferentes Redes
    Sociales: Facebook, Instagram y X, que tiene como objetivo prevenir el
    consumo de vapeadores.
- d) Acompañamiento en actividades de divulgación, sensibilización y capacitación, en el desarrollo de los diferentes programas de prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral.
- Apoyé en la sensibilización en drogodependencias dirigido a docentes de nivel pre primario de Puerto Barrios, Izabal, como parte de las acciones del programa Mis primeros pasos, de la Dirección de Prevención.
- Apoyé en la asistencia técnica para el seguimiento de las acciones por medio del voluntariado del programa "Por un mundo libre de drogas", que se desarrollan en Puerto Barrios, Izabal con el apoyo de la Dirección de Desarrollo Social de la Municipalidad.
- 3. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", como parte del inicio del Diplomado en prevención del consumo de drogas, fase 1 del plan de impacto de la Dirección de Prevención, dirigido a colaboradores de la Unidad Especial Antinarcóticos - UNESA, con el objetivo de iniciar acciones de prevención y descentralizar los servicios de la SECCATID.
- 4. Apoyé en la asistencia técnica en el seguimiento de la presentación del plan de implementación en prevención del consumo del "vape", parte de las acciones del plan de impacto de la Dirección de Prevención, dirigido a representantes de la Dirección de convivencia y ambientes seguros y el área de salud de la Universidad Rafael Landívar, con el objetivo de sensibilizar y crear un equipo preventivo dentro de la comunidad estudiantil para reducir el consumo de vapeadores dentro del campus universitario.
- 5. Apoyé en la asistencia técnica en seguimiento del desarrollo de la "Carrera contra las drogas, Guatemala", a representante de la Oficina de la Juventud de la Municipalidad de Puerto Barrios, Izabal, para su implementación en este municipio con el objetivo de que los jóvenes aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.



- 6. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa, "Por un mundo libre de drogas", a representante de la Policía Municipal de Tránsito de Puerto Barrios, Izabal, para su implementación en este municipio con el objetivo de que los jóvenes que forman parte de los Servidores Cívicos inicien el diplomado y formen parte del voluntariado y su participación en la actividad de la "Carrera contra las drogas, Guatemala", con el objetivo de que los jóvenes aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
- 7. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa, "Por un mundo libre de drogas", a representante de los Scouts Marinos de Puerto Barrios, Izabal, para su implementación en este municipio con el objetivo de que los jóvenes que forman parte de este grupo inicien el diplomado y formen parte del voluntariado y su participación en la actividad de la "Carrera contra las drogas, Guatemala", con el objetivo de que los jóvenes aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
- 8. Apoyé en la asistencia técnica a representante de los Bomberos Voluntarios de Izabal, para su participación en la actividad de la "Carrera contra las drogas, Guatemala", con el objetivo de que los jóvenes aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
- 9. Apoyé en la asistencia para la presentación del programa, "Por un mundo libre de drogas", a representante de la Unidad de Prevención del Delito de Puerto Barrios, Izabal, para la implementación en este municipio y su participación en la actividad de la "Carrera contra las drogas, Guatemala", con el objetivo de que los jóvenes aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
- 10. Apoyé en la asistencia técnica en seguimiento del desarrollo de la "Carrera contra las drogas, Guatemala", a representante del Instituto Experimental Dr. Luis Pasteur de Puerto Barrios, Izabal, para su implementación en este municipio con el objetivo de que los jóvenes aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
- 11. Apoyé en la asistencia técnica en seguimiento para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas" a líderes juveniles de diferentes regiones de Guatemala, que forman parte del equipo de pasantillas de la Fundación Oxlajuj Noj, en seguimiento de la implementación del Diplomado en prevención del consumo de drogas, fase 1 del plan de impacto de la Dirección de prevención, con el objetivo de formar agentes multiplicadores que implementen acciones en sus comunidades y multiplicar el mensaje de prevención.

fus

- 12. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", en seguimiento de la implementación del Diplomado en prevención del consumo de drogas, fase 1 del plan de impacto de la Dirección de Prevención, dirigido a representante de la supervisión educativa y Municipalidad de Zaragoza, con el objetivo de coordinar acciones de prevención en el municipio y descentralizar los servicios de la SECCATID.
- 13. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", fase 1 para la ejecución de acciones interinstitucionales como parte del plan de impacto de la Dirección de Prevención, dirigido a representante de la Organización Internacional para las Migraciones -OIM-.
- 14. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", en seguimiento de la implementación del Diplomado en prevención del consumo de drogas, fase 1 del plan de impacto de la Dirección de Prevención, dirigido a docentes de Puerto Barrios, con el objetivo de coordinar acciones de prevención en el municipio y descentralizar los servicios de la SECCATID.
- 15. En seguimiento del proceso, brindé apoyo y asesoramiento a los colaboradores de la Dirección del Sistema Penitenciario de Guatemala, para la realización de los cursos del programa "Por un mundo libre de drogas", fase 3 del Diplomado en prevención, con el objetivo de sensibilizar a los participantes y que conozcan la verdad sobre las drogas y de esta manera promover una cultura de prevención entre los privados de libertad.
- 16. En seguimiento del proceso, brindé apoyo y asesoramiento a los participantes del Diplomado en prevención, para la realización de los cursos del programa "Por un mundo libre de drogas", fase 3 del plan de impacto de la Dirección de Prevención, dirigido a representantes de instituciones gubernamentales que solicitaron capacitación, entre ellas: la municipalidad de San Benito Petén, Municipalidad de Esquipulas, Chiquimula, representante de la Universidad Mariano Gálvez entre otros, con el objetivo de sensibilizar y de esta manera iniciar acciones de prevención y descentralizar los servicios de la SECCATID.
- 17. En seguimiento del proceso, brinde apoyo y asesoramiento a los participantes del Diplomado en prevención, para la realización de los cursos del programa "Por un mundo libre de drogas", fase 3 del plan de impacto de la Dirección de Prevención, dirigido a integrantes del Colectivo Niñez Integral Garífuna Activa con el objetivo de formar agentes multiplicadores y voluntarios que repliquen el mensaje de prevención dentro de su comunidad, creando así acciones de inclusión social.



- 18. En seguimiento del proceso, brinde apoyo y asesoramiento a los participantes del Diplomado en prevención, para la realización de los cursos del programa "Por un mundo libre de drogas", fase 3 del plan de impacto de la Dirección de Prevención dirigido a estudiantes del quinto semestre de Ciencias Jurídicas y Sociales de la Facultad de Derecho de la Universidad de San Carlos de Guatemala -USAC-, con el objetivo de sensibilizar a los estudiantes y así promover la importancia de la prevención contra las adicciones.
- e) Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el desarrollo de sus actividades en la Dirección de Prevención de la SECCATID.
- Apoyé en la logística para el desarrollo de la actividad de "Carrera contra las drogas, Guatemala", dirigida a estudiantes del Instituto Nacional Experimental Carlos Samayoa Chinchilla –INCASACHI-, que tiene como objetivo proveer de información a los jóvenes para que aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
- 2. Apoyé en la logística para el desarrollo de la actividad de "Carrera contra las drogas, Guatemala", dirigida a estudiantes del Instituto Experimental Dr Luis Pasteur, que se llevó a cabo en Puerto Barrios Izabal, que tiene como objetivo proveer de información a los jóvenes para que aprendan la importancia de un estilo de vida libre de alcohol y otras drogas.
- Apoyé en la logística de la campaña informativa "Vape Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo.
- Apoyé en la logística de la Clausura del Diplomado Por un mundo libre de drogas, dirigido a representantes de SGAIA y UNAGOB, como parte del plan de impacto de la Dirección de Prevención.
- 5. Apoyé en la logística de la actividad del Rally me cuido y me protejo del programa "Mis primeros pasos" de la Dirección de Prevención, que se desarrolló en Puerto Barrios, Izabal, con el objetivo de promover el trabajo en grupo y así fortalecer los valores, para que adquieran habilidades para la vida en prevención del consumo de drogas.
- f. Operación y manejo de redes sociales con enfoque en prevención del consumo de drogas.
  - Participé en la elaboración de textos, que refuerzan las publicaciones de post, historias y reeles, con el objetivo de difundir por medio de las redes sociales: Facebook, Instagram y X, el mensaje de prevención y las diferentes actividades de la Dirección de prevención de la SECCATID.



- g. Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Autoridad Superior.
  - Apoyé en la realización del pre test y post test que se utilizará para evaluar la eficacia de las actividades de sensibilización desarrolladas en la Universidad Rafael Landívar, en la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo.

Elaborado por: f.

Yudi Luckrecia Toledo Mazariegos

DPI 2645266861712

Aprobado por:

Juan Carlos Mora es Wasquez 1900

Director de Prevención

Vo. Bo.

Subsecretaria Ejecutiva

Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar

JOSÉ LUIS, PORRAS AYALA Nit Emisor: 12644137 JOSE LUIS PORRAS AYALA

36 AVENIDA 15-73 COLONIA ABRIL, zona 5, Guatemala, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 0E9ADB05-518C-4BE7-956E-AC0116A0F8E5 Serie: 0E9ADB05 Número de DTE: 1368148967 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 21:52:12 Fecha y hora de certificación: 10-abr-2024 21:52:13

|        |         |  | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|--------|---------|--|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1 Serv | vicio I | Facilitador taller de<br>carpintería según contrato<br>número ST 029-06-2024,<br>correspondiente del 01 al 30<br>de abril 2024 | 4,000.00                     | 0.00           | 0.00                   | 4,000.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949







## **INFORME MENSUAL**

# SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre persona co   | ontratada:  | José Luis Porras Ayala        |    |    |                     |  |  |
|---------------------|---|-------------------------------|----|----|---------------------|--|--|
| Tipo de Servicios:  |   | Técnicos                      |    |    |                     |  |  |
| Dirección que evalu | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y<br>Reinserción, |                               |    |    |                     |  |  |
| Número de contrato: | No. ST 029-06-2024  | Guatemala 30 de abril de 2024 |    |    |                     |  |  |
| Período de p        | restación del servicio                                    | De:                           | 01 | al | 30 de abril de 2024 |  |  |

## Respetable Señor secretario ejecutivo:

|    | Actividades según contrato   | Actividades realizadas   |
|----|--|--|
| A) | Asesorar en el servicio técnicos en carpintería a favor de los usuarios de "SECCATID"                              | Se enseñó a utilizar herramienta manual eléctrica como el serrucho, martillo, formón, escuadra y cinta métrica.  |
| B) | Controlar los materiales e insumos necesarios para el desarrollo de tallares impartidos.                           | Se trabajó con reglas de madera 2x2x4 utilizando la técnica caja y espiga.                                       |
| C) | Monitorear y evaluar a los usuarios durante el desarrollo de tallares.   | Realicé monitoreo en cada una de las actividades siguiendo los protocolo de seguridad.                           |
| D) | Presentar mensualmente la información en relación a los servicios brindados a usuarios y otras que son requeridos. | Elaboré el llenado de entrega de:  a) Asistencia de usuarios  b) Listado de beneficiarios  c) Listado de eventos |

E) Reportar constantemente a la dirección de tratamiento, Rehabilitación y reinserción sobre las conductas observadas en los usuarios que ameriten atención especial. Reporté constantemente de la conducta y evaluación del usuario a la autoridad.

 F) Otras actividades que se le asignan en materia de su competencia, cuando son requeridos por autoridad superior Apoyé con la limpieza y mantenimiento en área de jardín, aplicando pintura e impermeabilizante en la pared, en bordillos, espacio de estacionamientos y aparte limpieza de difusores en el área de computación.

Elaborado por: \_\_

José Luis Porras Ayata

Aprobado por:

Licda. María Antonieta Solórzano

Directora de Tratamiento, Retabilitación y Reinserción.

Vo.Bo.

Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar

Sub Secretaria Fjecutiva

WALTER AUGUSTO, CÓRDOVA ESTRADA

Nit Emisor: 82112487

WALTER AUGUSTO CORDOVA ESTRADA

30 CALLE 8-40 COLONIA LA COMUNIDAD, zona 10, Mixco,

GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2A CALLE 1-00 ZONA 10

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 50A4F84B-288C-4280-8BA3-D32FFEF06E83 Serie: 50A4F84B Número de DTE: 680280704 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-abr-2024 14:20:33 Fecha y hora de certificación: 12-abr-2024 14:20:33

| #No | B/S      | Cantidad | Descripcion  | Precio/Valor<br>unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros<br>Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----|----------|----------|--|------------------------------|----------------|------------------------|-----------|-----------|
| 1   | Servicio | 1        | Por servicios profesionales<br>según contrato SP 029-04-<br>2024 correspondiente al<br>periodo del 01 al 30 de abril<br>de 2024. | 6,300.00                     | 0.00           | 0.00                   | 6,300.00  |           |

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



Sold of the second

# INFORME MENSUAL SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

| Nombre pers                       | ona contratada:                     | Walter Augusto Córdova Estrada Servicios profesionales       |            |     |            |  |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|------------|-----|------------|--|
| Tipo de Serv                      | icios:                              |  |            |     |            |  |
| Dirección que evalúa el servicio: |                                     | Dirección de prevención.                                     |            |     |            |  |
| Número de contrato:               | SP 029-04-2024                      | Lugar y fecha de informe:<br>Guatemala, 30 de abril de 2024. |            |     |            |  |
| Período de p                      | Período de prestación del servicio: |  | 01-04-2024 | al: | 30-04-2024 |  |

#### Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

- a) Coordinar los procesos de sensibilización de estudiantes y padres de familia, impulsados por la SECCATID.
  - Participé en los procesos de planeación de sensibilizaciones a estudiantes y padres de familia a través del programa PRONEPI en las temáticas planteadas en el plan de impacto, para los municipios de Villa Nueva, ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala; San Antonio Sacatepéquez y San Pedro Sacatepéquez del departamento de San Marcos.
  - Brindé acompañamiento en los procesos formativos impulsados por la Dirección de Prevención como la carrera contra las drogas en el municipio de Escuintla del departamento de Escuintla.
- b) Colaborar en la capacitación de docentes, líderes juveniles, líderes comunitarios, facilitadores y otros agentes multiplicadores.
  - Apoyé en el acompañamiento y participación en los procesos de capacitaciones en temas planteados mediante el plan de impacto y la línea temática de PRONEPI a los diferentes sectores solicitados como instituciones de educación primaria, básicos y diversificado públicos y privados en los municipios de Villa Nueva, ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala; San Antonio Sacatepéquez y San Pedro Sacatepéquez del departamento de San Marcos.
- c) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación de los programas de prevención a nivel nacional, impulsados por la SECCATID.
  - Acompañé y participé en los procesos de monitoreo y seguimiento del programa PRONEPI impulsado por la SECCATID en los municipios de Villa Nueva, ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala; San

Antonio Sacatepéquez y San Pedro Sacatepéquez del departamento de San Marcos.

- d) Orientar en el acompañamiento metodológico de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales involucradas en el tema de prevención a nivel nacional y agentes multiplicadores de acciones preventivas.
  - Acompañé y participé en la asistencia técnica en los procesos de sensibilización con estudiantes y líderes estudiantiles de instituciones educativas en los municipios de Villa Nueva, ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala; San Antonio Sacatepéquez y San Pedro Sacatepéquez del departamento de San Marcos.
  - Brindé proceso de sensibilización con personal de instituciones gubernamentales y no gubernamentales, impartiendo la temática establecida en el plan de impacto y la línea temática de PRONEPI.
- e) Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el desarrollo de los programas de la Dirección de Prevención de la SECCATID.
  - Apoyé en la elaboración de requerimientos logísticos para el desarrollo de las actividades de prevención bajo el programa PRONEPI.
- f) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando lo sea requerido por la Autoridad Superior.
  - Participé en las reuniones de equipo para coordinar la planificación de los programas de la Dirección de Prevención.
  - Apoyé en trasladar los datos necesarios para la presentación de las metas durante el mes de abril de 2024.
  - Apoyé en las gestiones y logísticas solicitadas por la Dirección de Prevención.

Elaborado por: f.\_

Lcdo. Walter Augusto Córdova Estrada

CUI: 2627699720101

Aprobado por: f:

Lcdo. Juan Carras Morales Vasquez Director de prevención SECATID

Vo. Bo.

Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar

Subsecretaria Ejecutiva

Página 2 2