

# Factura Pequeño Contribuyente

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  
Dirección comprador: 1 AVE 1-00 ZONA 10, CIUDAD

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
677C07F7-E87E-4945-BEF2-EBACED00C039  
Serie: 677C07F7 Número de DTE: 3900590405  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 11:59:15  
Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 11:59:16

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales según contrato SP 029-08-2024 correspondiente del 2 al 31 de julio del 2024	8,709.68	0.00	0.00	8,709.68	✓
TOTALES:					0.00	0.00	8,709.68	✓

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

**INFORME MENSUAL**  
**SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION CONTRA LAS**  
**ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS**

<b>Nombre de la persona contratada:</b>		Abraham Castillo Gómez			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-08-2024	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 31 de Julio de 2024			
<b>Período de prestación de servicio:</b>		<b>De:</b>	02/07/2024	<b>Al:</b>	31/07/2024

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

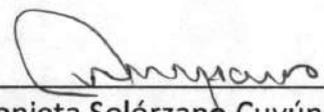
En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª, y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

- a) Atender y evaluar a los usuarios en servicios médicos psiquiátricos del Centro De Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
  - Atendí y evalué a los usuarios en servicios médicos psiquiátricos del Centro De Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- b) Registrar y dar seguimiento al diagnóstico realizado a cada usuario del Centro de Tratamiento Ambulatorio, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
  - Registré y di seguimiento al diagnóstico realizado a cada usuario del Centro de Tratamiento Ambulatorio, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- c) Presentar mensualmente la información de consultas, informes y registros de usuarios.
  - Presenté la información de consultas, informes y registros de usuarios del mes de julio.
- d) Referir a los Centros de Salud y Hospitales, a los usuarios que ameriten atención especializada.
  - Referí a los Centros de Salud y Hospitales, a los usuarios que ameritaron atención especializada.

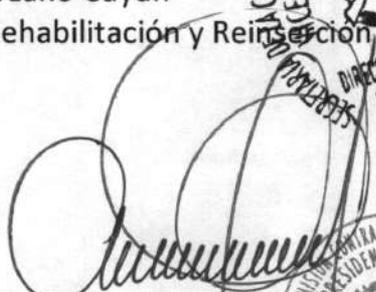
- e) Brindar orientación al personal del Centro de Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, sobre medidas sanitarias adoptadas para prevenir algún tipo de enfermedad infectocontagiosa.
- Brindé orientación al personal del Centro de Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, sobre medidas sanitarias adoptadas para prevenir algún tipo de enfermedad infectocontagiosa.
- f) Participar en reuniones convocadas por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Participé en reuniones convocadas por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- g) Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas.
- h) Asistir a otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Elaborado por:   
Dr. Abraham Castillo Gómez  
CUI 2322 32946 0101



Aprobado por:   
Lcda. María Antonieta Solórzano Cuyún  
Directora de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción



Vo. Bo.   
Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
Subsecretaria Ejecutiva



# Factura Pequeño Contribuyente

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 ADICIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS  
Dirección comprador: 2A. CALLE 1-00 ZONA 10, CIUDAD DE  
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
EDD25328-1543-4B64-BB83-D03213C6FB99  
Serie: EDD25328 Número de DTE: 356731748  
Numero Acceso:  
Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 20:32:58  
Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 20:32:58

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Servicios profesionales según contrato número SP 029-13 2024, durante el período del 01 al 31 de julio 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



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>MARÍA LETICIA LÓPEZ LÓPEZ</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Profesionales</b>			
<b>Dirección o Unidad:</b>		<b>Despacho Superior</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-13-2024</b>	<b>Lugar y fecha de informe: Guatemala, 31 de julio de 2024</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>01/07/2024</b>	<b>al:</b>	<b>31/07/2024</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

En cumplimiento con las cláusulas 2<sup>a</sup>. 3<sup>a</sup>. 5<sup>a</sup>. y 8<sup>a</sup>. 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 Subsecretaria y Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas y otros requerimientos en materia de su especialización profesional.**
  - Brindé asesoría legal en reunión llevada a cabo con personal de la Dirección Administrativa Financiera de esta Secretaría.
  - Brindé asesoría legal en reunión llevada a cabo con personal de la Unidad de Recursos Humanos y Comunicación Social de esta Secretaría.
  - Brindé seguimiento a las gestiones previas a la tercera sesión ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
  - Brindé asesoría legal en distintos temas de interés de esta Secretaría.
  
- b) Apoyar en las actividades inherentes a la Asesoría y Procuración Jurídica designadas por la Subsecretaria y Secretario Ejecutivo.**
  - Apoyé en la elaboración de distintos oficios requeridos por las autoridades superiores.
  - Apoyé en la revisión de distintos documentos, a efecto de brindar la asesoría legal pertinente.
  
- 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.**

- Brindé apoyo jurídico en la comisión realizada en Puerto Barrios Izabal, con relación a los programas “Mis Primeros Pasos” y “Por un Mundo Libre de Drogas”, organizado por la Dirección de Prevención de esta Secretaría.

**d) Asesorar en otras actividades que sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Subsecretaria y Secretario Ejecutivo.**

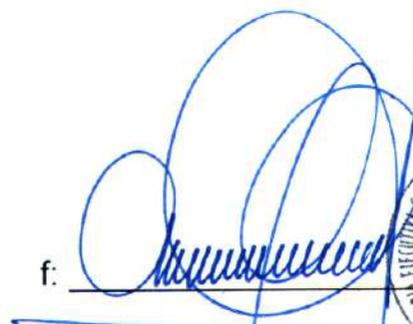
- Asistí a la sesión de asesoría personalizada a esta Secretaría, brindada por personal de la Vicepresidencia de la República, para abordar diversos temas de relevancia en el ámbito laboral.
- Asistí a la reunión convocada por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para análisis legal y discusión del proyecto del Reglamento para Autorización y Control de Precursores y Sustancias Químicas
- Brindé asesoría legal respecto a la procedencia de suscripción del Convenio con la entidad denominada Mercaplan, Sociedad Anónima.



**Lcda. María Leticia López Lopez**  
**DPI 2402 43293 0901**

Vo.Bo.

f:



**Licda. Ana Silvia Muñoz M.**  
**Subsecretaria Ejecutiva**  
**SECCATID**  
**Guatemala**

# Factura Pequeño Contribuyente

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:  
C7164DB6-9B12-494A-9B0F-0F76DF3FDB93  
Serie: C7164DB6 Número de DTE: 2601666890  
Numero Acceso:  
Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 16:54:03  
Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 16:54:03

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales prestados del 01 al 31 de julio 2024, según Contrato SP 029-14-2024	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



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Carlos Estuardo Ibañez Nuñez</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Profesionales</b>			
<b>Dirección o Unidad:</b>		<b>Despacho Superior</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-14-2024</b>	<b>Lugar y fecha de informe: Guatemala, 31 de julio de 2024</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>01/07/2024</b>	<b>al:</b>	<b>31/07/2024</b>

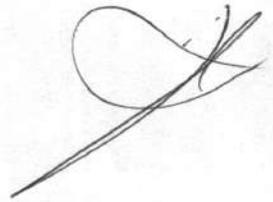
**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

**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 julio, 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 y asesoré administrativa y financieramente a la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, llevando 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 julio. Esto incluyó el apoyo en logística, la reserva de espacios y la preparación de materiales necesarios para dichos eventos.
- 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.
- Brindé apoyo en aspectos administrativos-financieros facilitando la recolección de documentación necesaria para el registro de metas físicas.

**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 en la -SECCATID-, realizando el análisis 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 Superior.
- Brindé asesoría y apoyo en la elaboración de expediente de modificación INTRA1 para la ampliación de presupuesto 2024, dirigido a la Dirección Técnica del Presupuesto -DTP- del Ministerio de Finanzas Públicas -MINFIN-
- Brindé asesoría y apoyo en la elaboración de anteproyecto para el presupuesto 2025, dirigido al del Ministerio de Finanzas Públicas -MINFIN-

- Brindé apoyo en la elaboración del Informe de Gestión Presupuestaria por Resultados Correspondientes al Mes de junio 2024, de la -SECCATID-, relacionado con el adecuado seguimiento que permite verificar la calidad del gasto.

**e) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la subsecretaria y secretario ejecutivo.**

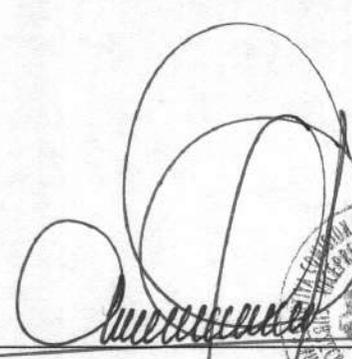
- Brindé asesoría al despacho en la Mesa Técnica "Incidencia en le seguimiento al proceso de actualización de la Política Nacional de Prevención de la Violencia y el Delito, Seguridad Ciudadana y Convivencia Pacífica", realizada por la Procuraduría de los Derechos Humanos.
- Brindé asesoría al despacho en el "**Primer Taller de Puntos Focales**", realizado por la Dirección del Observatorio Nacional sobre Drogas -OND- realizado en el Auditorium de la -SECCATID-



**Carlos Estuardo Ibañez Nuñez**  
CUI 2520 32721 0101

Vo.Bo.

f:



**Licda. Ana Silvia Muñoz M.**  
Subsecretaria Ejecutiva  
**SECCATID**  
Guatemala

## Factura Pequeño Contribuyente

WALTER AUGUSTO, CORDOVA 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:  
0388D303-B8A3-4A1D-AEC3-34134CD6A86D  
Serie: 0388D303 Número de DTE: 3097709085  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-jul-2024 14:29:29  
Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 14:29:29

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales según contrato SP 029-15-2024 correspondiente al periodo del 02 al 31 de julio de 2024.	6,096.77	0.00	0.00	6,096.77	
TOTALES:					0.00	0.00	6,096.77	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Walter Augusto Córdova Estrada</b>	
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios profesionales</b>	
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección de prevención.</b>	
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-15-2024</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b> <b>Guatemala, 31 de julio de 2024.</b>	
<b>Período de prestación del servicio:</b>	<b>de:</b>	<b>02-07-2024</b>	<b>al:</b> <b>31-07-2024</b>

**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 los programas educativos de sensibilización de estudiantes, maestros y padres de familia, impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Participé en los procesos de sensibilizaciones a estudiantes a través del programa PRONEPI en las temáticas planteadas en el plan de impacto, en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 141 Quirina Tassi de Agostini J.V. y el Instituto Nacional de Educación Básica J.M. en el municipio de Villa Nueva, Guatemala. En la Escuela Taller Municipal, Instituto María Auxiliadora y el Centro Educativo San Judas Tadeo en la ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala.
- b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros, estudiantes, padres de familia, facilitadores y otros agentes multiplicadores.
- Apoyé en el acompañamiento y participación en los procesos de capacitaciones y asistencia técnica 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, San José Pinula y ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala.
- c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.



- Participé en la feria informativa y lúdica de prevención de la trata de personas, dirigida a adolescentes, en coordinación con la Mesa Nacional de la Juventud, enfatizando en como el consumo de bebidas alcohólicas altera la percepción permitiendo un estado de vulnerabilidad.
- d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades requeridas por la Dirección de Prevención.
- Apoyé en digitar y trasladar los datos necesarios para la presentación de las metas tanto de beneficiarios directos como indirectos durante el mes de julio de 2024.
- e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación de los programas de prevención, impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Acompañé y participé en los procesos de seguimiento y monitoreo del programa PRONEPI en las temáticas y replicas planteadas en el plan de impacto, en la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 141 Quirina Tassi de Agostini J.V. y el Instituto Nacional de Educación Básica J.M. en el municipio de Villa Nueva, Guatemala. En la Escuela Taller Municipal, Instituto María Auxiliadora y el Centro Educativo San Judas Tadeo en la ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala.
- f) Brindar acompañamiento metodológico a las instituciones gubernamentales, no gubernamentales y agentes multiplicadores involucrados en acciones de prevención del consumo de drogas.
- Acompañé en los procesos de sensibilización mediante las réplicas estipuladas en el plan de impacto del programa PRONEPI con estudiantes de instituciones educativas en los municipios de Villa Nueva, ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala.
- g) Apoyar en la logística de las actividades programadas por la Dirección de Prevención.
- Apoyé en la elaboración de requerimientos logísticos para el desarrollo de las actividades de prevención bajo el programa PRONEPI.
- h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención.
- No aplica en el mes de Julio.



i) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior.

- Participé en las reuniones de equipo para coordinar la planificación de los programas de la Dirección de Prevención.
- Apoyé en otras actividades en materia de mi competencia solicitadas por la Dirección de Prevención.



Elaborado por: f. \_\_\_\_\_

Lcdo. Walter Augusto Córdova Estrada  
CUI: 2627699720101

Aprobado por: f. \_\_\_\_\_



Lcdo. Juan Carlos Morales Vasquez  
Director de prevención SECCATID

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

f: \_\_\_\_\_



Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
Subsecretaria Ejecutiva

SECCATID  
VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA  
RECURSOS HUMANOS

RECIBIDO

15 JUL 2024

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

# Factura Pequeño Contribuyente

ASTRID VIVIANA, LÓPEZ CAMEY  
Nit Emisor: 53027760  
ASTRID VIVIANA LOPEZ CAMEY  
17 AVENIDA LOTIFICACION 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:  
C91663D6-1374-459D-AFD0-7A8413443F51  
Serie: C91663D6 Número de DTE: 326387101  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 18:59:28  
Fecha y hora de certificación: 14-jul-2024 18:59:28

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales prestados del 02 al 31 de julio de 2024, según contrato SP 029-16-2024.	7,258.06	0.00	0.00	7,258.06	
TOTALES:					0.00	0.00	7,258.06	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**



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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Astrid Viviana López Camey</b>		
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios profesionales</b>		
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección de prevención.</b>		
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-16-2024</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b> <b>Guatemala, 31 de julio de 2024.</b>		
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>02-07-2024</b>	<b>al:</b> <b>31-07-2024</b>

**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:**

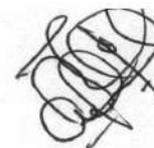
a) Asesorar en los programas educativos de sensibilización de estudiantes, maestros y padres de familia, impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

- Participé en el proceso de sensibilización en temas de drogodependencia a estudiantes del Colegio La Vid, ubicado en Mixco, Guatemala.
- Participé en el proceso de sensibilización a través del Programa Mis Primeros Pasos, en las temáticas planteadas en el plan de impacto a estudiantes del Hogar Liga de Vida Nueva, de Villa Nueva, Guatemala.
- Participé en el proceso de sensibilización a través del Programa Mis Primeros Pasos, con estudiantes de la Escuela Particular Mixta "Justo Rufino Barrios", ubicada en Puerto Barrios, Izabal.
- Participé en el proceso de sensibilización a través del programa Mis Primeros Pasos con estudiantes de la Escuela tipo Federación "José de San Martín" ubicada en Mixco, Guatemala.
- Participé en el proceso de sensibilización en temas de drogodependencias con estudiantes del Instituto Tecnológico Municipal Jornada Matutina y el Centro Educativo Municipal, jornadas matutina y vespertina, ubicados en Mixco, Guatemala.





- b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros, estudiantes, padres de familia, facilitadores y otros agentes multiplicadores.
- Brindé asistencia técnica a representantes de la Comisión Municipal de Prevención -COMUPRE- de Mixco, para coordinar acciones de sensibilización en el municipio.
  - Brindé asistencia técnica a autoridades del Instituto Tecnológico, Municipal y el Centro Educativo Municipal en Mixco, para coordinar la secuencia de acciones de sensibilización en los establecimientos.
  - Brindé asistencia técnica a representantes de la Oficina Municipal de Protección de Niñez y Adolescencia de Zaragoza, Chimaltenango, para coordinar la segunda fase de capacitación a docentes que implementan el programa Mis Primeros Pasos.
- c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.
- Participé como ponente, disertando el contenido del programa Mis Primeros Pasos en el taller "Contando cuentos los protejo de la trata de personas", dirigido a maestras de educación preprimaria, organizado por la Secretaría Contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas -SVET-
- d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades requeridas por la Dirección de Prevención.
- Apoyé en la digitación y traslado de los datos necesarios para la presentación de metas, así como de beneficiarios directos e indirectos correspondientes al mes de julio 2024.
- e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación de los programas de prevención, impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Apoyé en las gestiones logísticas para efectuar el seguimiento del programa Mis Primeros Pasos, en el mes de julio.
  - Participo en el seguimiento y monitoreo a distancia de la implementación del Programa Mis Primeros Pasos, en establecimientos educativos de Zaragoza, Chimaltenango.



- Participé en el seguimiento y monitoreo a distancia de la implementación del programa Mis Primeros Pasos, en el Centro Educativo Bilingüe San Francisco de Asís, Chinautla, Guatemala.
  - Participé en el seguimiento y monitoreo a distancia de la implementación del programa Mis Primeros Pasos, en los establecimientos educativos de Puerto Barrios, Izabal.
- f) Brindar acompañamiento metodológico a las instituciones gubernamentales, no gubernamentales y agentes multiplicadores involucrados en acciones de prevención del consumo de drogas.
- Brindé acompañamiento metodológico a establecimientos educativos de Puerto Barrios, Izabal, para el desarrollo del programa Mis Primeros Pasos.
  - Brindé acompañamiento metodológico a establecimientos educativos del municipio de Zaragoza, Chimaltenango para el desarrollo del programa Mis Primeros Pasos.
  - Brindé acompañamiento metodológico a docentes del Colegio San Francisco de Asís, del municipio de Chinautla, para el desarrollo del programa Mis Primeros Pasos.
  - Brindé asesoramiento técnico y apoyo en temas de prevención a representantes de la Comisión Municipal de Prevención -COMUPRE- de Mixco, para fortalecer las acciones en prevención del consumo de drogas a nivel escolar.
- g) Apoyar en la logística de las actividades programadas por la Dirección de Prevención.
- Apoyé en gestión de los espacios para la realización de sensibilizaciones y otras actividades programadas, asegurando que cuenten con las condiciones adecuadas para su desarrollo.
  - Apoyé en la elaboración de solicitudes y gestiones necesarias para la realización del Rally "Me cuido y me protejo", en los centros educativos.
  - Desarrollé acciones administrativas del programa Mis Primeros Pasos, para la implementación, seguimiento y monitoreo en los centros educativos públicos y privados durante el mes de julio.
- h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención.
- No aplica en el mes de Julio.

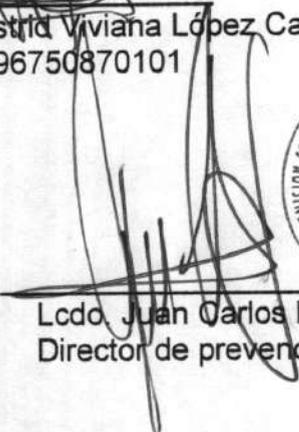
i) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior.

- Participé como Maestra de Ceremonias en la Clausura del Diplomado "Por un mundo libre de drogas", realizado en el municipio de Puerto Barrios, Izabal.
- Participé en las reuniones de equipo para coordinar la planificación de los programas de la Dirección de Prevención.
- Apoyé en otras actividades en materia de mi competencia solicitadas por la Dirección de Prevención.

Elaborado por: f.

  
Lcda. Astrid Viviana López Camey  
CUI: 1796750870101

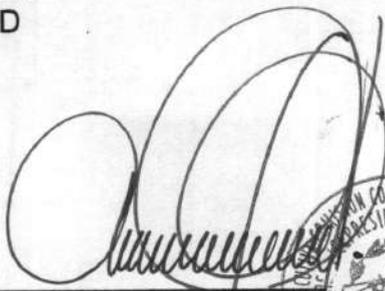
Aprobado por: f.

  
Lcdo. Juan Carlos Morales Vásquez  
Director de prevención SECCATID



Vo. Bo.

f.

  
Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
Subsecretaria Ejecutiva



# Factura Pequeño Contribuyente

MAYRA EDELMIRA, GÓMEZ LANCERIO DE GUZMAN  
Nit Emisor: 17904080  
MAYRA EDELMIRA GOMEZ LANCERIO  
22 AVENIDA 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:  
653C6A00-1126-4CA6-A74B-63475A69C98E  
Serie: 653C6A00 Número de DTE: 287722662  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 13-jul-2024 16:19:52  
Fecha y hora de certificación: 13-jul-2024 16:19:52

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Servicios Profesionales según contrato número SP 029-17-2024 correspondiente del 02 al 31 de julio del 2024.	6,290.32	0.00	0.00	6,290.32	
TOTALES:					0.00	0.00	6,290.32	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

## INFORME MENSUAL

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



Nombre persona contratada:	Mayra Edelmira Gómez Lancero		
Tipo de Servicios:	Servicios Profesionales		
Dirección que evalúa el servicio:	Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción		
Número de contrato:	No. SP 029-17-2024	Lugar y Fecha de informe: Guatemala, 31 de julio de 2024	
Período de prestación del servicio	De:	02-07-2024	al 31-07-2024 ✓

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) Brindar atención a usuarios en trabajo social, incluyendo familiares que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio.
  - Brindé la atención a usuarios en Trabajo Social, referidos por Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
  - Realicé la evolución: Describí el diagnóstico de ingreso, plasmando la información y orientación requerida de cada uno de los usuarios.
  - Adjunté la hoja de evolución al historial clínico correspondiente a cada uno de los usuarios y entregué expedientes.
  
- b) Elaborar Informes socio económicos de los usuarios atendidos.
  - Elaboré informes de usuarios, en la cual utilicé la herramienta ficha Social y sistematicé el estudio socioeconómico con la información:
    - ✓ Datos socioeconómicos
    - ✓ Parentesco
    - ✓ Ingreso económico
    - ✓ Nivel académico
    - ✓ Apoyo familiar
  
- c) Dar seguimiento a los casos de cada uno de los usuarios y de los familiares que conviven con ellos.
  - Di Seguimiento de los casos asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.



- Detección de consumo y crear motivación en el usuario para que acepte recibir ayuda profesional.
  - Ayudar al aprendizaje de estrategias útiles para favorecer el bienestar y una mejor calidad de vida en el familiar.
- d) Participar en reuniones con el Equipo Clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Participé en reunión con la directora del Centro Tratamiento Ambulatorio, para evaluar y verificar casos sobre los usuarios.
- e) Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población que asiste al Centro de Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Realicé el ingreso de información estadístico de usuarios atendidos de acuerdo al cuadro establecido.
  - Ingresé información específica de los asistentes a la terapia grupal familiar.
  - Entregué información en la fecha requerida.
- f) Elaborar la planificación mensual correspondiente al programa de Terapia Familiar.
- Presenté la planificación semanal y mensual para llevar a cabo las terapias grupales con familiares:
    - ✓ Detección de consumo y crear motivación en el usuario para que acepte recibir ayuda profesional.
    - ✓ Ayudar al aprendizaje de estrategias útiles para favorecer el bienestar y una mejor calidad de vida en el familiar.
    - ✓ La temática del grupo de ayuda Al-Anón es con base a la literatura y metodología interna.
- g) Brindar Terapia Familiar Grupal a las personas que conviven con los usuarios que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé reuniones con el grupo de familiares de usuarios del Centro de Tratamiento Ambulatorio.
  - Coordiné fechas de reuniones con representante del grupo de apoyo Al-Anón.
- h) Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas.

- i) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción y por la Autoridad Superior. \_\_\_\_\_

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



# Factura Pequeño Contribuyente

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:  
07A28DA1-9024-4662-92F7-B0454E4A5422  
Serie: 07A28DA1 Número de DTE: 2418296418  
Número Acceso:  
Fecha y hora de emisión: 31-jul-2024 14:50:18  
Fecha y hora de certificación: 12-jul-2024 14:50:18

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales prestados del 01 al 31 de julio de 2024, según contrato SP 029-19-2024	6,774.19	0.00	0.00	6,774.19	
TOTALES:					0.00	0.00	6,774.19	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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:		Servicios Profesionales			
Dirección que evalúa el servicio:		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.			
Número de contrato:	No. SP 029-19-2024	Lugar y fecha de informe: Guatemala 31 de julio de 2024			
Período de prestación del servicio		De:	01-07-2024	al	31-07-2024

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. **Brindar atención a los y las usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.**
  - Proporcioné orientación e información de los servicios del Centro de Tratamiento Ambulatorio, de igual manera se realizó derivación a los usuarios para iniciar su proceso de tratamiento durante el presente mes de julio.
  - Brindé atención psicológica a los usuarios que llamaron a la línea 1538, en estado de crisis emocional.
  
- b. **Elaborar informes clínicos de los usuarios (as) atendidos o de cualquier otra atención que se relacione con los servicios de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**
  - Realicé informe de derivación de los usuarios (as) que fueron atendidos en la Línea de Ayuda contra las Adicciones, posteriormente fueron enviados a dirección del Centro de Tratamiento Ambulatorio.
  
- c. **Dar seguimiento a 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 los usuarios (as).**
- Envié reportes de llamadas atendidas en la línea de ayuda contra las adicciones 1538, correspondientes al mes:
    - Reporte de las llamadas atendidas diarias.
    - Reporte consolidado del mes.
  - Entregué un informe de las actividades desarrolladas durante el mes.
- f. Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.**
- Colaboré con la planificación de reunión virtual por medio de Microsoft Teams, para el equipo de expertos de Guatemala, desarrollando el tema de "Estándares de Calidad".
  - Convoqué al equipo de expertos de Guatemala para la reunión virtual, realizada el 10 de julio del 2024.
  - Realicé enlace con el equipo de expertos para socializar documentos de "Estándares de Calidad".
- g. Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas.**
- Asistí a dos reuniones con la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, enfocados en el "Diplomado de Estándares de Calidad", con el equipo de expertos.
- h. Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.**
- Apoyé en la logística del Diplomado de Estándares de Calidad, en la divulgación de la invitación, para que participen los directores, coordinadores, de los Centros de Atención Integral a Personas con Adicciones CAIPAS, este diplomado está organizado por el Centro de Tratamiento Ambulatorio de SECCATID.

Elaborado por:   
 Lic. Renzo Adrián Rivera Martínez  
 CUI: 2396 43801 0101

Aprobado por:   
 Licda. María Antonieta Solorzano Cuyún  
 Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Vo.Bo.   
 Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
 Sub Secretaria Ejecutiva

# Factura Pequeño Contribuyente

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:  
88062306-EF65-40FB-A384-465CCD0790F4  
Serie: 88062306 Número de DTE: 4016390395  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 12-jul-2024 15:27:04  
Fecha y hora de certificación: 12-jul-2024 15:27:04

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales prestados del 01 al 31 de julio de 2024, según contrato SP 029-20-2024	5,806.45	0.00	0.00	5,806.45	
TOTALES:					0.00	0.00	5,806.45	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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 contrato:	No. SP 029-20-2024	Lugar y fecha de informe: Guatemala 31 de julio de 2024			
Período de prestación del servicio		De:	01-07-2024	al	31-07-2024

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. 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 atención psicológica individual, por teléfono, a los usuarios asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Proporcioné orientación e información de los servicios del Centro de Tratamiento Ambulatorio, de igual manera se realizó derivación a los usuarios para iniciar su proceso de tratamiento durante el presente mes.
- Efectué atención psicológica a los usuarios que llamaron a la línea 1538, en estado de crisis emocional.
- Realicé seguimiento a las solicitudes de información recibidas en la página web de SECCATID, proporcioné orientación e información vía correo electrónico y por teléfono a cada una de las personas.

**b. Elaborar informes clínicos de los usuarios (as) atendidos o de cualquier otra atención que se relacione con los servicios de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**

- Entregué informe de derivación de los usuarios que fueron atendidos en la Línea de Ayuda contra las Adicciones, posteriormente fueron enviados a dirección del Centro de Tratamiento Ambulatorio.

**c. Dar seguimiento a los casos clínicos de cada uno de los usuarios (as) y de los familiares que conviven con el usuario (a).**

- Brindé seguimiento a los casos asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

- Realicé el registro del seguimiento, emisión de constancias de asistencia y evolución de cada uno de los usuarios atendidos por teléfono.
- d. Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**
- Participé en reuniones con la directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio para recibir orientación sobre los casos clínicos asignados durante el mes.
- e. Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a los usuarios (as).**
- Envié reportes de llamadas atendidas en la línea de ayuda contra las adicciones 1538, correspondientes al mes:
    - Reporte de las llamadas atendidas diarias.
    - Reporte consolidado del mes.
  - Presenté informe estadístico de las terapias individuales atendidas por teléfono durante el mes, a la Dirección del Centro de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
  - Realicé entrega del listado de los beneficiarios atendidos correspondientes al presente mes.
  - Entregué un informe de las actividades desarrolladas durante el mes.
- 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 le sean asignadas.**
- Asistí a reuniones con la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, enfocados en la atención de la línea de ayuda contra las adicciones.
- h. Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.**
- Participé en un evento realizado por SECCATID en Pasos y Pedales, para la prevención del consumo de drogas.

Elaborado por:   
 Licda. Claudia René Roblero Arreaga  
 CUI: 1941 02246 1207

Aprobado por:   
 Licda. María Antonieta Solórzano Cuyún  
 Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Vo.Bo.   
 Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
 Sub Secretaria Ejecutiva

# Factura Pequeño Contribuyente

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:  
200403C6-3439-451E-B3E0-3D3CA1D3E200  
Serie: 200403C6 Número de DTE: 876168478  
Numero Acceso:  
Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 12:14:21  
Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 00:14:22

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales prestados del 02 al 31 de julio del 2024, según contrato SP 029-21-2024.	5,806.45	0.00	0.00	5,806.45	
TOTALES:					0.00	0.00	5,806.45	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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

<b>Nombre de la persona contratada:</b>		Ana Ruth Campos Menéndez de González			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029 -21-2024	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 31 de julio de 2024			
<b>Período de prestación de servicio:</b>	<b>De:</b>	02/07/2024	<b>Al:</b>	31/07/2024	

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 1ª, 2ª, 4ª, y 11ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

- a) Brindar atención a los 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) realizando llamadas telefónicas, con el objetivo de citar y agendar, dando inicio al proceso de psicoterapia a nuevos usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.
  - Realicé llamadas telefónicas, para la programación de agenda semanal, brindando el seguimiento a los y las usuarios (as) activos de manera presencial, ejecutando captaciones y reconsultas de las asignaciones por la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.
- b) Elaborar Informes clínicos de los usuarios (as) atendidos o de cualquier otra atención que se relacioné con los servicios de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción;**
- Elaboré informes clínicos, para el seguimiento y avances del proceso de psicoterapia a los usuarios (as) que lo requirieron, asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- c) Dar seguimiento de los casos clínicos de cada uno de los usuarios (as) y de los familiares que conviven con el usuario (a);**
- Elaboré agendas semanales de las citas programadas de terapias individuales y terapias grupales, las cuales corresponden al mes de julio del presente año 2024.
  - Establecí por medio de las habilidades y conocimientos el proceso de psicoterapia de la siguiente manera:



Proceso de psicodiagnóstico

- Llenado de Historial clínico del área psicológica.
- Aplicación de evaluaciones sugeridas y específicas para su diagnóstico.

Otros

- Hoja de seguimiento del usuario.
- Constancias de asistencia.
- Hoja de asistencia de citas.
- Seguimiento psicoterapéutico

Inicio de proceso de psicoterapia

- **Plan de Tratamiento establecido para cada usuario (a).**
- **Elaboración de material para terapia individual.**
- Terapia Individual para personas con problemática de consumo de sustancias psicoactivas. **Tratamiento Enfoque cognitivo conductual y terapia combinada con el modelo Transteórico del Cambio.**
- Con algunos usuarios (as) se trabajó Psicoeducación, con el enfoque de prevención a las sustancias psicoactivas y prevención de recaídas.



d) **Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción;**

- Participé en reuniones de equipo multidisciplinario, para evaluar y verificar casos clínicos de seguimiento, según la prioridad de cada usuario (a), quienes ameritan tratamiento médico psiquiátrico y apoyo familiar, monitoreando con las áreas profesionales de Trabajo social, Médico Psiquiatra, terapeutas ocupacionales (talleres de computación, cocina y carpintería) y la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Me reuní con la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, para la recepción y entrega de expedientes, dando seguimiento a cada uno de los usuarios (as) activos, nuevos usuarios (as) y cierre de expedientes.
- Participé en reunión de equipo, para análisis de casos como parte de la retroalimentación.

e) **Elaborar Informes estadísticos mensuales de la atención brindada a los usuarios (as);**

- Ejecuté el llenado y la entrega del registro de terapias individuales y grupales, los cuales corresponden al mes de julio 2024, mismos que fueron entregados a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, con los siguientes formatos:
  - Formato, sabana CTA.
  - Formato, listado de beneficiarios
  - Formato de eventos
- Elaboré el presente informe mensual, el cual corresponde al mes de julio de 2024 de las actividades asignadas y realizadas, el cual fue entregado a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

f) **Colaborar con la Planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción;**

- Presenté las planificaciones mensuales y semanales de terapias grupales, siendo las siguientes:

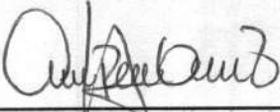
- ✓ Terapia Grupal Usuarías de CTA.
- ✓ Terapia Grupal de CER Y CASA INTERMEDIA
- ✓ Terapia Grupal de CEJUPLIM

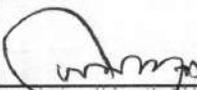
g) **Asistir a seminarios, y otras actividades similares que le sean asignadas;**

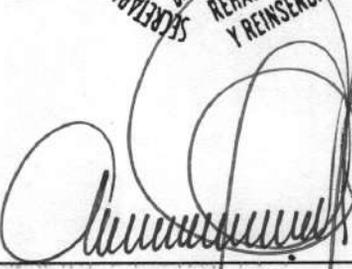
- Asistí al Stand informativo y preventivo, ubicado en Pasos y Pedales zona 13, colaborando y participando el objetivo principal de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

h) **Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción;**

- Asistí y participé en la jornada de aplicación de pruebas toxicológicas, para el personal de nuevo ingreso de la Academia de Policía Nacional Civil de Guatemala.

Elaborado por:   
Lcda. Ana Ruth Campos Menéndez de González  
CUI 1999 09571 0101

Aprobado por:   
Lcda. María Antonieta Solórzano  
Directora de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción

Vo. Bo.   
Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
Subsecretaria Ejecutiva



# Factura Pequeño Contribuyente

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: 2 CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA,  
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

AF31A6E2-DA1D-40BA-99AD-564AA5E13A65

Serie: AF31A6E2 Número de DTE: 3659350202

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 13:25:03

Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 13:25:03

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS DEL 2 AL 31/JULIO/2024, SEGUN CONTRATO ST-029-07-2024	3,870.97	0.00	0.00	3,870.97	
TOTALES:					0.00	0.00	3,870.97	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Mariano López Choxom</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Técnicos</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección Administrativa Financiera</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029-07-2024</b>	<b>Lugar y fecha de informe: Guatemala, 31 de julio de 2024.</b>			
<b>Periodo de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>02-07-2024</b>	<b>al:</b>	<b>31-07-2024</b>

**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) Realizar servicios técnicos en albañilería, jardinería, electricidad, plomería y pintura a requerimiento de la Dirección Administrativa Financiera:**

- Apliqué pintura en el baño de damas y caballeros ubicados a un costado del Auditorium.
- Realicé mantenimiento de jardín ya que se acumula basura, hojas secas y crecimiento de grama en zona 10.

**b) Revisar y dar mantenimiento a las áreas físicas de la SECCATID, debiendo considerar los materiales e insumos necesarios para realizar las reparaciones:**

- Revisé las distintas áreas de las instalaciones; informando a la Dirección Administrativa Financiera de los mantenimientos a realizar y los materiales necesarios.
- Realicé limpieza profunda en área del parqueo a un costado de la cocina por acumulación de basura.
- Realicé recubrimiento con papel azul en los focos externos de las instalaciones en zona 10.

**c) Llevar el control de los materiales, insumos, herramientas y equipo necesarios para el mantenimiento o reparaciones de las distintas áreas de la SECCATID:**

- 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, sin embargo, al momento no se encontró ninguna.

**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 julio 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:**

- Limpié y desarmé el oasis que se encuentra ubicado en la Dirección Administrativa Financiera ya que estaba sucio.
- Apoyé en la compostura del escritorio que se encontraba en malas condiciones en el área de subsecretaría.

Elaborado por: f.   
Mariano López Choxo  
2356 41022 0801

Aprobado por: f.   
Licda. Karla Mariela Pacheco González  
Directora Administrativa Financiera

Vo. Bo.

f.   
Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
Subsecretaria Ejecutiva



# 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:  
8F2943A1-E368-46B4-8BE5-C175A9D8BEE7  
Serie: 8F2943A1 Número de DTE: 3815261876  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 14:36:31  
Fecha y hora de certificación: 17-jul-2024 14:36:31

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Servicios Técnicos según contrato No. ST 029-08-2024 del 02 al 31 de julio de 2024.	4,838.71	0.00	0.00	4,838.71	IVA 518.433214
TOTALES:					0.00	0.00	4,838.71	IVA 518.433214

\* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

## INFORME MENSUAL

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Minor Renato Pérez Ortíz</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios técnicos</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Unidad de Comunicación Social</b>			
<b>Número de contrato:</b>	ST 029-08-2024.	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 31 de julio de 2024.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>	<b>de:</b>	<b>02-07-2024</b>	<b>al:</b>	<b>31-07-2024</b>	

**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. Desarrollar material gráfico para campañas informativas, promocionales y de sensibilización, enfocadas en la prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y labora, y otras que corresponda en el contexto de la reducción de la demanda de drogas a través de las acciones institucionales.**
  - Elaboré piezas gráficas para campaña digital informativa en el marco del Día Internacional contra la Trata de Personas.
  
- b. Elaborar propuestas de materiales digitales enfocados en el campo de acción institucional.**
  - Elaboré propuesta de diseño y montaje digital de valla identificadora del Centro de Tratamiento Ambulatorio -CTA-
  
- c. Diseñar materiales para publicación en Portal Web institucional y redes sociales.**
  - Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración del Día Mundial de las Habilidades de la Juventud.
  - Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración del Día Mundial del Cerebro.

- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración del Día Internacional del Autocuidado.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración del Día Internacional contra la Trata de Personas.

**d. Desarrollar propuestas, adaptación, redimensión de piezas gráficas digitales y entregables.**

**e. Diseñar materiales informativos institucionales que se consideren pertinentes.**

- Elaboré diseño, montaje y plano de cartelera institucional.
- Elaboré el diseño, diagramación y arte final de infografías para todos los programas de la Dirección de Prevención.
- Realicé adaptación para uso en medios digitales e impresos de invitación correspondiente a Programa Por Un Mundo Libre de Drogas para evento en el Departamento de Izabal.

**f. 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.

**g. Asesorar en la reproducción de materiales impresos, tomando en cuenta el uso correcto de sustratos, acabados y medidas.**

- Asesoré técnicamente con relación a la reproducción de materiales impresos, tomando en cuenta el correcto uso de sustratos, acabados y medidas.

- h. Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Unidad de Comunicación Social y por la Autoridad Superior.



Minor Renato Pérez Ortiz



Aprobado por Lic. Juan García  
Unidad de Comunicación Social  
SECCATID



Vo. Bo. Licda. Ana Silva Muñoz  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

JAQUELINE CRISTINA, RAMÍREZ LÓPEZ  
Nit Emisor: 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:  
57B0754E-3EA7-4156-BB05-F3218B92FCB9  
Serie: 57B0754E Número de DTE: 1051148630  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 31-jul-2024 15:04:40  
Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 15:04:40

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios técnicos según contrato ST029-09-2024 correspondiente al periodo del 02 al 31 de Julio de 2024.	5,806.45	0.00	5,806.45	
TOTALES:					0.00	5,806.45	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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

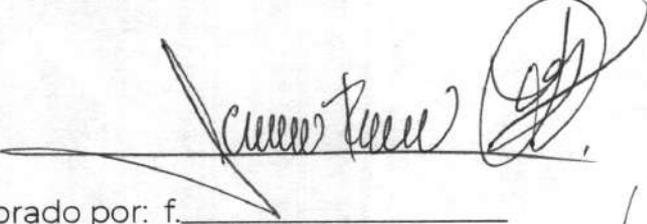
<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Jaqueline Cristina Ramírez López</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios técnicos</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección de Prevención</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029-09-2024</b>	<b>Lugar y fecha de informe: Guatemala, 31 de julio de 2024.</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>02-07-2024</b>	<b>al:</b>	<b>31-07-2024</b>

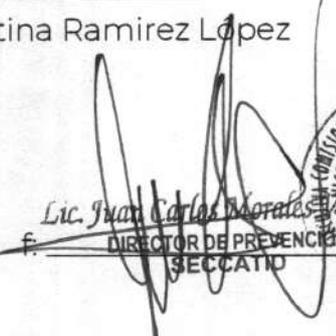
**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

**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) Colaborar en actividades de divulgación de los diferentes programas de prevención del consumo de drogas de la Dirección de Prevención:**
  - Elaboré propuesta de copy para publicar en redes sociales las acciones virtuales de los programas de la dirección de prevención.
  
- b) Plantear propuestas de comunicación para los programas de prevención del consumo de drogas de la Dirección de Prevención:**
  - Elaboré textos para material impreso de la campaña informativa Bebidas Energéticas.
  - Elaboré texto para afiche de Alcohol.
  
- c) Apoyar en el ingreso de datos de las relatorías proporcionadas por la Dirección de Prevención; que será de utilidad para la realización de estadísticas y gráficas:**
  - Apoyé en el ingreso de los beneficiarios directos e indirectos y cuadros de metas de los diferentes programas a cargo de la dirección de Prevención.
  - Apoyé en el ingreso de indicadores de seguimiento de los diferentes programas a cargo de la dirección de Prevención.
  
- d) Apoyar en la elaboración de informes estadísticos, de los programas desarrollados por la Dirección de Prevención:**

- Elaboré el cuadro de metas del mes de junio de 2024, de los programas de la dirección de Prevención.
  - Elaboré resumen de metas mensual por programa del mes de junio de 2024, de los programas de la dirección de Prevención.
- e) **Apoyar en la logística de las actividades programadas por la Dirección de Prevención:**
- Apoyé en la logística para el desarrollo de las diferentes actividades de prevención.
- f) **Apoyar a los encargados de los programas de la Dirección de Prevención, en la generación de documentación y datos de metas físicas:**
- Elaboré un video sobre los factores de protección y los factores de riesgo.
- g) **Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención:**
- Participé en el Taller: Seguridad de la Información – ISO 27001. De modo virtual.
- h) **Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior:**
- Participé en Stand Informativo de Pasos y Pedales de zona 13.

Elaborado por: f.   
 Jacqueline Cristina Ramirez López  
 1635914740101

Aprobado por: f. 

Vd. Bo.

f. 

Licda. Ana Silvia Muñoz  
 Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
 Subsecretaria Ejecutiva  
 SECCATID  
 Guatemala



# Factura Pequeño Contribuyente

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 ADICIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS  
Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
25955C5F-7E2F-425F-AF86-E7922F7025F2  
Serie: 25955C5F Número de DTE: 2117026399  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-jul-2024 10:27:46  
Fecha y hora de certificación: 15-jul-2024 10:27:47

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios técnicos prestados del 1 al 31 de julio, según contrato ST 029 - 10 - 2024	5,709.68	0.00	0.00	5,709.68	
TOTALES:					0.00	0.00	5,709.68	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Yudi Luckrecia Toledo Mazariegos</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios técnicos</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección de Prevención</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029 – 10 - 2024</b>	<b>Lugar y fecha de informe: Guatemala, 31 de julio de 2024.</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>02-07-2024</b>	<b>al:</b>	<b>31-07-2024</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

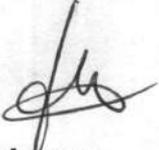
En cumplimiento con las cláusulas 2ª, 3ª, 5ª y 8ª literal c) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo éstas las siguientes:

- a) **Asesorar en la sensibilización de estudiantes, maestros, padres de familia, representantes comunitarios, colaboradores de empresas, facilitadores y otros agentes multiplicadores, en el programa "Por un mundo libre de Drogas".**
1. Apoyé y participé durante la actividad de sensibilización en tema de Drogodependencias dirigido a jóvenes del Hogar Liga de Vida Nueva de Villa Nueva, con el objetivo de dar a conocer las repercusiones que tiene el consumo de sustancias.
  2. Apoyé y participé durante la actividad de sensibilización en tema de Drogodependencias dirigido a agentes policiales de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica – SGAIA de las Delegaciones de Moyuta, Jalpatagua y Asunción Mita de Jutiapa, fase 2 del Plan de impacto de la Dirección de prevención.
  3. Apoyé y participé durante la actividad de Taller sensibilización dirigido a agentes policiales de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica – SGAIA de las Delegaciones de San Juan Chamelco, Cobán.
  4. Apoyé y participé durante la actividad de Taller de sensibilización en tema de Drogodependencias dirigido estudiante de nivel básico y diversificado del Colegio La Vid de Mixco, con el objetivo de dar a conocer las repercusiones que tiene el consumo de sustancias.



5. Apoyé y participé durante la actividad de sensibilización en tema de Drogodependencias dirigido a estudiantes de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, fase 2 del Plan de impacto de la Dirección de prevención.
  6. Apoyé y participé durante la actividad de sensibilización en tema de Drogodependencias dirigido a estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala sede en Quetzaltenango, fase 2 del Plan de impacto de la Dirección de prevención.
  7. Apoyé y participé durante la actividad de taller de sensibilización en tema de Drogodependencias dirigido a estudiantes del Instituto Tecnológico Municipal T.C.E. de Mixco, jornadas matutina y vespertina.
  8. Apoyé y participé durante la actividad de taller de sensibilización en tema de Drogodependencias dirigido a estudiantes del Centro Educativo de Mixco - CEM-.
- b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica de maestros, estudiantes, padres de familia, representantes comunitarios, colaboradores de empresas, facilitadores y otros agentes multiplicadores, en el programa "Por un mundo libre de Drogas".**
1. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a representantes del Colegio La Vid de Mixco, Guatemala, con el objetivo de dar a conocer el diplomado en prevención de las adicciones.
  2. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a estudiante de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con el objetivo de dar a conocer el diplomado en prevención de las adicciones.
  3. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a representante del Hogar Liga de Vida Nueva de Villa Nueva, con el objetivo de dar a conocer el diplomado en prevención de las adicciones.
  4. Apoyé en la asistencia Técnica y capacitación del uso correcto del Kit de educadores del programa "Por un mundo libre de drogas" dirigido al equipo de voluntarios "agentes multiplicadores".

5. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a representante de Worl Vision, con el objetivo de dar a conocer el diplomado en prevención de las adicciones y ejecutar acciones interinstitucionales a nivel nacional.
  6. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala sede en Quetzaltenango, con el objetivo de dar a conocer el diplomado en prevención de las adicciones y ejecutar acciones interinstitucionales a nivel nacional, fase 2 del Plan de impacto de la Dirección de prevención.
  7. Apoyé en la asistencia técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a representantes del Instituto Tecnológico Municipal T.C.E. de Mixco, jornadas matutina y vespertina
- c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.**
1. Apoyé en la elaboración de la campaña informativa "Vape – Lo que necesitas saber", que tiene como objetivo proveer de información sobre las consecuencias del vapeo, dirigido a la comunidad universitaria a nivel nacional.
- d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades realizadas, a requerimiento de la Dirección de Prevención.**
1. Apoyé en la elaboración de la base de datos de los beneficiarios directos e indirectos, de las actividades realizadas durante del mes del programa "Por un mundo libre de drogas".
- e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación del programa "Por un mundo libre de Drogas", impulsado por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.**
1. Apoyé en el seguimiento y monitoreo a los voluntarios, agentes multiplicadores para la implementación del programa "Por un mundo libre de drogas".



**f. Brindar acompañamiento metodológico, a las instituciones gubernamentales, no gubernamentales y agentes multiplicadores, involucrados en acciones de prevención del consumo de drogas.**

1. Brindé acompañamiento a los participantes del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", para la realización de los cursos de la página "Vida sin drogas", fase 3 y fase 4 de implementación, 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.
2. Brindé acompañamiento a los participantes del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", para la realización de los cursos de la página "Vida sin drogas", fase 3 y fase 4 de implementación, dirigido a colaboradores del área administrativa de la Unidad Especial Antinarcóticos - UNESA, con el objetivo de dar a conocer las repercusiones del consumo de sustancias adictivas.
3. Brindé acompañamiento a los participantes del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", para la realización de los cursos de la página "Vida sin drogas", fase 3 y fase 4 de implementación, dirigido a jóvenes voluntarios de la Fundación Oxlajuj Noj.
4. Brindé acompañamiento a los participantes del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", para la realización de los cursos de la página "Vida sin drogas", fase 3 y fase 4 de implementación, dirigido a agentes policiales de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica – SGAIA de las Delegaciones de Moyuta, Jalpatagua y Asunción Mita de Jutiapa.
5. Brindé acompañamiento a los participantes del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", para la realización de los cursos de la página "Vida sin drogas", fase 3 y fase 4 de implementación, dirigido a estudiantes de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
6. Brindé acompañamiento a los participantes del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", para la realización de los cursos de la página "Vida sin drogas", fase 3 y fase 4 de implementación, dirigido a docentes del Colegio Pre Universitario Galileo Galilei de Antigua Guatemala.

7. Brindé apoyo y asesoramiento a los participantes del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", para la realización de los cursos de la página "Vida sin drogas", fase 3 y fase 4 de implementación, dirigido a docentes y colaboradores de instituciones gubernamentales de Zaragoza, Chimaltenango
- g. Brindar acompañamiento en actividades de divulgación, sensibilización y capacitación, a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral, en el desarrollo del programa "Por un mundo libre de Drogas".**
1. Brindé acompañamiento en la presentación de la Iniciativa "Vape, intervención preventiva" y la campaña "Vape, lo que necesitas saber" dirigido a representantes de las universidades a nivel nacional, con el objetivo de dar a conocer las repercusiones del consumo de los cigarrillos electrónicos (vapeadores) y la implementación de acciones preventivas en la comunidad estudiantil universitaria de Guatemala.
- h) Apoyar en la logística de las actividades programadas por la Dirección de Prevención.**
2. Apoyé en la logística de la presentación de la Iniciativa "Vape, intervención preventiva" y la campaña "Vape, lo que necesitas saber" dirigido a representantes de las universidades a nivel nacional, con el objetivo de dar a conocer las repercusiones del consumo de los cigarrillos electrónicos (vapeadores) y la implementación de acciones preventivas en la comunidad estudiantil universitaria de Guatemala.
  3. Apoyé en la logística de la clausura del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a agentes policiales de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica – SGAIA de las Delegaciones de Morales, Puerto Barrios y Santo Tomás, Puerto Barrios de Izabal.
  4. Apoyé en la logística del Rally "Me cuido y me protejo" del programa "Mis primeros pasos" dirigido a estudiantes de nivel primaria de la Escuela Particular Mixta "Justo Rufino Barrios" de Puerto Barrios de Izabal.
  5. Apoyé en la logística del inicio del Diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", dirigido a agentes policiales de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica – SGAIA de las Delegaciones de Moyuta, Jalpatagua y Asunción Mita de Jutiapa.

*[Handwritten signature]*

6. Apoyé en el inicio de la coordinación de los procesos logísticos de la presentación de la Iniciativa "Vape, intervención preventiva" y la campaña "Vape, lo que necesitas saber" dirigido a representantes de las universidades de Quetzaltenango, con el objetivo de dar a conocer las repercusiones del consumo de los cigarrillos electrónicos (vapeadores) y la implementación de acciones preventivas en la comunidad estudiantil universitaria de este departamento.

**i) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención.**

1. Participé en el curso de formación online del Currículo Europeo de Prevención (EUPC) adaptado por COPOLAD al contexto de Latinoamérica.

**j) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior.**

1. Apoyé en las actividades en materia de mi competencia solicitadas por la Dirección de Prevención y la autoridad superior.

Elaborado por: f.

*[Handwritten signature]*

Yudi Luckrecia Toledo Mazariegos  
DPI 2645266861712

Aprobado por:

*[Handwritten signature]*

Juan Carlos Morales Vasquez  
Director de Prevención



Vo. Bo.

f.

Subsecretaria Ejecutiva  
Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar

*[Handwritten signature]*



# Factura Pequeño Contribuyente

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:  
76C6F486-BAA3-4B8B-8851-5A90BC24CA24  
Serie: 76C6F486 Número de DTE: 3131263883  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-jul-2024 20:09:27  
Fecha y hora de certificación: 11-jul-2024 20:09:28

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Facilitador taller de carpintería según contrato número ST 029-11-2024, correspondiente del 02 al 31 de julio 2024	3,870.97	0.00	0.00	3,870.97	
TOTALES:					0.00	0.00	3,870.97	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



**"Contribuyendo por el país que todos queremos"**

## INFORME MENSUAL

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



Nombre persona contratada:		José Luis Porras Ayala			
Tipo de Servicios:		Técnicos			
Dirección que evalúa el servicio:		Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción,			
Número de contrato:	No. ST 029-11-2024	Guatemala 31 de julio de 2024			
Período de prestación del servicio		De:	02	al	31 de julio de 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 servicios técnicos en carpintería dirigido a los usuarios del centro de Tratamiento Ambulatorio, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, conforme a la programación aprobada.
  - Enseñé la teoría de instalación de chapas para gaveta, para adquirir nuevas habilidades y destrezas.
- b) Velar por el buen uso de los materiales e insumos necesarios para el desarrollo de talleres impartidos.
  - Utilicé madera de pino, cepillado y canteado para instalar chapas para puerta de bola.
- c) Apoyar a los usuarios en el desarrollo de los talleres en los cuales brinde sus servicios técnicos.
  - Realicé monitoreo en cada una de las actividades siguiendo los protocolo de seguridad.
- d) Brindar información a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, del rendimiento y conducta de los usuarios en el desarrollo de los talleres.
  - Elaboré el llenado de entrega de:

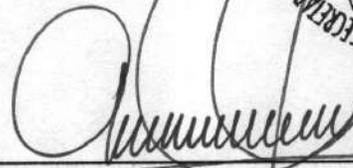
- Asistencia de usuarios
- Listado de beneficiarios
- Listado de eventos realizados del mes.

e) Otras actividades que se le asignan en materia de su competencia, cuando son requeridos por autoridad superior.

- Apoyé en la remodelación en tocado en área del baño zona 10.
- Reforcé el escritorio del área de despacho, corté las ramas de enfrente de valla de CTA y recogí los desechos.

Elaborado por:   
José Luis Porrás Ayala

Aprobado por:   
Licda. María Antonieta Solón  
Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Vo.Bo.   
Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
Sub Secretaria Ejecutiva

