

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
4E8D8BDA-BB6F-4B85-B8AA-FA33096E8F25
Serie: 4E8D8BDA Número de DTE: 3144633221
Numero Acceso:
Fecha y hora de emision: 30-sep-2024 11:02:15
Fecha y hora de certificación: 18-sep-2024 11:02:15

| #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 029-13 2024, durante el período del 01 al 30 de septiembre 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**

| | | | | |
|--|-----------------------|--|------------|------------------|
| Nombre persona contratada: | | María Leticia López López | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios profesionales | | |
| Dirección o Unidad: | | Despacho Superior | | |
| Número de contrato: | SP 029-13-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024 | | |
| Período de prestación del servicio: | de: | 1/9/2024 | al: | 30/9/2024 |

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2^a. 3^a. 5^a. y 8^a. 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;

- Apoyé en las gestiones respectivas para la convocatoria de la Primera Sesión Extraordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Di acompañamiento al Secretario Ejecutivo, a reunión sostenida con personal del Instituto Guatemalteco de Migración, con el objeto de establecer la viabilidad de suscribir carta de entendimiento, que permita el apoyo interinstitucional en temas de interés para ambas instituciones.
- Brindé asesoría jurídica, respecto a aspectos concernientes con la entrega de cargo de la Directora Administrativa Financiera de esta Secretaría.

- Brindé asesoría jurídica, respecto a aspectos concernientes con la toma de posesión del Director Administrativo Financiero de esta Secretaría.
- Brindé asesoría jurídica, respecto a aspectos concernientes con la entrega de cargo del encargado de Contabilidad de esta Secretaría.
- Brindé asesoría jurídica, respecto a aspectos concernientes con la toma de posesión de la encargada de Contabilidad de esta Secretaría.
- Brindé asesoría jurídica, en reuniones sostenidas con los Directores y jefes de Unidad de esta Secretaría.
- Brindé asesoría jurídica y seguimiento a distintos temas de interés de esta Secretaría.

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

- Brindé apoyo al Despacho Superior, en la elaboración de distintos oficios de interés para la Secretaría.
- Brindé apoyo al Despacho Superior, en la revisión de documentación relacionada con esta Secretaría, a efectos de velar que cumplan con los requisitos legales.
- Brindé asesoría jurídica y seguimiento a la normativa interna relacionada con la Línea de Ayuda Contra las Adicciones 1538, a cargo de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción de esta Secretaría.
- Di seguimiento al informe requerido por el Juzgado Cuarto Pluripersonal de Trabajo y Previsión Social, del municipio y departamento de Guatemala, dentro del Juicio Ordinario Laboral número 01173-2020-06501 Juez A Oficial 3o.
- Di seguimiento a gestiones administrativas con el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-, respecto al bien inmueble que ocupan las oficinas administrativas de esta Secretaría.

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

e 9

base al requerimiento de traslado por motivo de los servicios profesionales;

- Brindé apoyo jurídico en la Clausura del diplomado en prevención de las adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas", que se llevó a cabo en el municipio y departamento de Jutiapa.

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

- Participé en actividades internas programadas por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

Elaborado por: f. 
María Leticia López López
CUI 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:
51B022DB-7C6A-454A-9701-7A688F05B606
Serie: 51B022DB Número de DTE: 2087339338
Numero Acceso:
Fecha y hora de emision: 30-sep-2024 14:40:25
Fecha y hora de certificación: 17-sep-2024 14:40:25

| #No | B/S | Cantidad | Descripción | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Por servicios profesionales prestados del 01 al 30 de septiembre, 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**

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------------|--|-----|------------|--|
| Nombre persona contratada: | | Carlos Estuardo Ibañez Nuñez | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios Profesionales | | | |
| Dirección o Unidad: | | Despacho Superior | | | |
| Número de contrato: | SP 029-14-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación del servicio: | de: | 01/09/2024 | al: | 30/09/2024 | |

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 septiembre del presente año, 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:

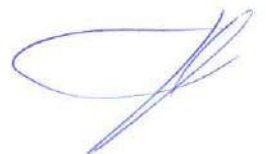
a) Asesoría profesional, apoyo y coordinación de las actividades que desarrolla la Subsecretaria y el Secretario Ejecutivo de la SECCATID en cuanto a los requerimientos institucionales e interinstitucionales.

- 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-.
- Participé y asesoré en la organización de la reunión con directores de la -SECCATID-, facilitando un espacio donde se intercambiaron ideas, para obtener la información oportunamente.
- Apoyé y asesoré en la recolección de documentación necesaria para el registro de metas físicas en el Sistema Informático de Gestión -SIGES-. Además, asesoré en aspectos administrativos-financieros en el registro de las mismas en el sistema, asegurando un proceso fluido y eficiente.
- Apoyé y asesoré en la recopilación de las metas físicas para la programación del segundo cuatrimestre, período comprendido de septiembre a diciembre del 2024, con el objetivo de realizar el registro en el Sistema Informático de Gestión -SIGES-.
- Apoyé y asesoré apoyo en la recopilación y registro de los datos del segundo cuatrimestre del período 2024 para el Clasificador Temático 08 Género, en el Sistema Informático de Gestión -SIGES-.
- Apoyé y asesoré en el ingreso del avance del Plan Operativo Anual -POA- del segundo cuatrimestre del año 2024, comprendido de mayo a agosto 2024, en el Sistema de Planes Institucionales -SIPLAN-.

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.

- Participé y asesoré al Secretario Ejecutivo en el Acto de Clausura del Primer Curso Binomio K9 en detección de Fentanilo a Nivel Centroamericano, realizado el al Escuela Centroamericana de Entrenamiento Canino, Aldea El Cerinal Barberena, Santa Rosa.



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 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 temas administrativos-financieros al Despacho Superior.

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

- Participé en la juramentación de la Selección Nacional de Matemáticas 2024, realizado en el Salón Banderas del Palacio Nacional de la Cultura.
- Participé en la reunión con la Oficina de Asuntos Internacionales de Narcóticos y Aplicación de la Ley del Departamento de Estado de los Estados Unidos (INL) en el seguimiento al Sistema de Alerta Temprana -SIALERT- con el objetivo de fortalecer el funcionamiento del Observatorio Nacional sobre Drogas.


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, 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:
589B7E1D-42EB-4A6E-AE09-B6BC07652713
Serie: 589B7E1D Número de DTE: 1122716270
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 11:07:46
Fecha y hora de certificación: 12-sep-2024 11:07:46

| #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 01 al 30 de septiembre de 2024. | 6,300.00 | 0.00 | 0.00 | 6,300.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,300.00 | |

* 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**

| | | | | |
|--|-----------------------|---|-------------------|-------------------------|
| Nombre persona contratada: | | Walter Augusto Córdova Estrada | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios profesionales | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de prevención. | | |
| Número de contrato: | SP 029-15-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | |
| Período de prestación del servicio: | | de: | 01-09-2024 | al: 30-09-2024 ✓ |

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 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. en el municipio de Villa Nueva, Guatemala. En la Escuela Taller Municipal, Instituto María Auxiliadora, Instituto Nacional de Educación Básica Tecún Umán 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 y ciudad de Guatemala del departamento de Guatemala.
- c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.
- No aplica en el mes de septiembre.

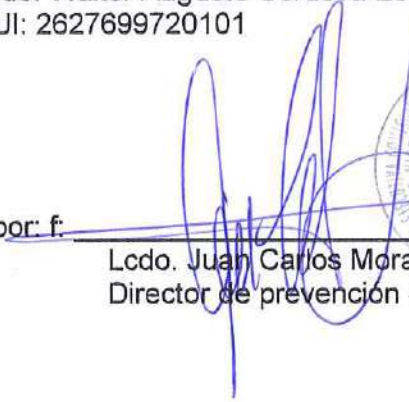
- d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades requeridas por la Dirección de Prevención.
- Apoyé en digitar y trasladar los datos necesarios para la presentación de las metas tanto de beneficiarios directos como indirectos durante el mes de septiembre de 2024.
- e) Participar en el seguimiento, 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. en el municipio de Villa Nueva, Guatemala. En la Escuela Taller Municipal, Instituto María Auxiliadora, Instituto Nacional de Educación Básica Tecún Umán 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.
- Participé en la capacitación del código de ética de la SECCATID.
 - Participé en el evento de formación virtual "Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas Amenaza, tendencias y respuesta". Organizado por ONUDC.
 - Participé en el webinar "Detección Temprana y Manejo Urgente de Intoxicación por Opioides: Enfoque para la Atención Primaria en Salud. Organizado por OMS.

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 Vásquez
Director de prevención SECATID

Vo. Bo.
f. 

Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Subsecretaria Ejecutiva

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:
2C074CF9-7731-4FF7-8F1C-E48B5E728709
Serie: 2C074CF9 Número de DTE: 1999720439
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 21:23:12
Fecha y hora de certificación: 11-sep-2024 21:23:12

| #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 30 de septiembre de 2024, según contrato SP 029-16-2024. | 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



"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: | | Astrid Viviana López Camey | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios profesionales | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de prevención. | | | |
| Número de contrato: | SP 029-16-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación del servicio: | | de: | 01-09-2024 ✓ | al: | 30-09-2024 ✓ |

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 los programas educativos de sensibilización de estudiantes 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 prevención del consumo de drogas con estudiantes de nivel básico, del Centro Educativo Municipal del Municipio de Mixco, Guatemala, en las jornadas matutina y vespertina.
 - Participé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas con estudiantes de diversificado, del Instituto Técnico Municipal del municipio de Mixco, Guatemala.
 - Participé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas con estudiantes de Magisterio de Preprimaria Intercultural de la Escuela Normal Intercultural, Jornada Vespertina.

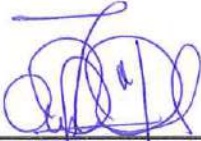
- b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros de preprimaria, estudiantes, padres de familia, facilitadores y otros agentes multiplicadores.
- Brindé asistencia técnica para presentación del Programa Mis Primeros Pasos a la organización FUNGUAMEX.
 - Brindé asistencia técnica a docentes de preprimaria de establecimientos públicos y privados, que implementan el Programa Mis Primeros Pasos en el presente ciclo escolar.
- c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.
- No aplica en el mes de septiembre.
- 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 septiembre de 2024.
- e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación del programa "Mis Primeros Pasos", 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 septiembre.
 - Participé en el seguimiento y monitoreo a distancia de la implementación del Programa Mis Primeros Pasos, en establecimientos educativos de Zaragoza, Chimaltenango, correspondiente al mes de septiembre.
 - 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, correspondiente al mes de septiembre.
 - Participé en el seguimiento y monitoreo a distancia de la implementación del programa Mis Primeros Pasos, en los establecimientos educativos de Puerto Barrios, Izabal, correspondiente al mes de septiembre.



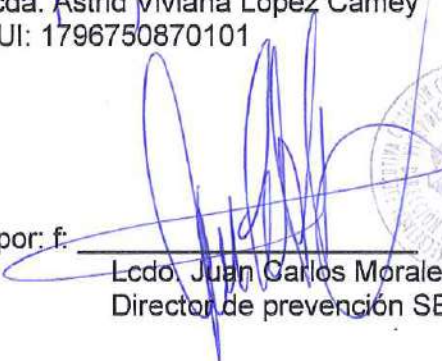
- Participé en el seguimiento y monitoreo a distancia de la implementación del programa Mis Primeros Pasos, EODP anexa a EOUM No. 141 Quirina Tassi de Agustini, Jornada vespertina, correspondiente al mes de septiembre.
 - Apoyé en la solicitud de informes a docentes de preprimaria de los establecimientos públicos y privados que implementan el programa Mis Primeros Pasos.
- 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 docentes de preprimaria de establecimientos educativos de Puerto Barrios, Izabal, para la coordinación del cierre del programa Mis Primeros Pasos.
 - Brindé acompañamiento metodológico a docentes de preprimaria de establecimientos educativos del municipio de Zaragoza, Chimaltenango para la coordinación del cierre del programa Mis Primeros Pasos.
 - Brindé acompañamiento metodológico a docentes de preprimaria del Colegio San Francisco de Asís, del municipio de Chinautla, para la coordinación del cierre del programa Mis Primeros Pasos.
 - Brindé acompañamiento metodológico a docentes de preprimaria de la EODP anexa a EOUM No. 141 Quirina Tassi de Agustini, Jornada vespertina, para la coordinación del cierre del programa Mis Primeros Pasos.
- 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.
 - 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 septiembre.
- h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención.
- Participé en la socialización y capacitación del Código de Ética de la SECCATID.
 - Participé en el Webinar "Detección Temprana y Manejo Urgente de Intoxicación por Opioides: Enfoque para la Atención Primaria en Salud", organizado por la OMS.

- Participé en el evento de formación y capacitación virtual "Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas: Amenaza, tendencias y respuesta" organizado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito -UNODC-
- 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. _____


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 Meigar
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 ADICIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS
 Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 CIUDAD DE GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
 5D4F0BA4-3865-4A13-9A82-ADC997C69233
 Serie: 5D4F0BA4 Número de DTE: 946162195
 Numero Acceso:
 Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 07:42:35
 Fecha y hora de certificación: 10-sep-2024 07:42:35

| #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 01 al 30 de septiembre 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 |



DIRECCIÓN DE TRATAMIENTO
 DE LA ADMINISTRACIÓN Y FISCALÍA



"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 Lancerio | | | |
| 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, 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación del servicio | | De: | 01-09-2024 | al | 30-09-2024 |


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 y familiares 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: Fuentes de ingreso
 - ✓ 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.

- 
- Procuré la motivación en el usuario para que acepte recibir ayuda profesional.
 - Ayudé 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:
 - ✓ Los límites: Acuerdos, reglas y compromisos para la convivencia familiar.
 - ✓ La comunicación: Barreras, asertividad y formas de la comunicación.
 - ✓ 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.
- Participé en actividades cívicas.
 - Participé en la capacitación sobre el código de ética y su reglamento.

- 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

ABRAHAM, CASTILLO GÓMEZ
 Nit Emisor: 92483461
CLINICA PSIQUIATRICA ABRAHAM CASTILLO
6 AVENIDA BARRANQUILLA 4-01 zona 10, Guatemala, GUATEMALA
 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:
 0E3B96E6-26FB-4DDA-9F9F-19930D9642A3
 Serie: 0E3B96E6 Número de DTE: 654003674
Numero Acceso:
 Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 12:24:47
 Fecha y hora de certificación: 10-sep-2024 00:24:47

| #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 1 al 30 de septiembre del 2024 | 9,000.00 | 0.00 | 0.00 | 9,000.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 9,000.00 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

| Datos del certificador |
|---|
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 |

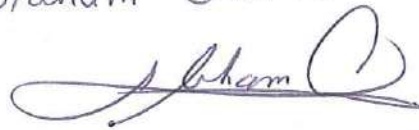



DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN
 CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS

"Contribuyendo por el país que todos queremos"

Por servicios profesionales
según contrato SP 029-08-2024
correspondiente del 1 al 30
de septiembre del 2024

Abraham Castillo Gómez




Licda. María Antonieta Solorzano Curyán
DIRECTORA DE TRATAMIENTO
REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN



Factura Pequeño Contribuyente

ABRAHAM, CASTILLO GÓMEZ
 Nit Emisor: 92483461
CLINICA PSIQUIATRICA ABRAHAM CASTILLO
 6 AVENIDA BARRANQUILLA 4-01 zona 10, Guatemala, GUATEMALA,
 Guatemala, GUATEMALA
 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:
 0E3B96E6-26FB-4DDA-9F9F-19930D9642A3
 Serie: 0E3B96E6 Número de DTE: 654003674
 Numero Acceso:
 Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 12:24:47
 Fecha y hora de certificación: 10-sep-2024 12:24:47

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

* No genera derecho a crédito fiscal

| |
|---|
| Datos del certificador |
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 |



El infrascrito perito contador registrado ante la Superintendencia de Administración Tributaria-SAT bajo el numero 679674-5 certifica que, por error, en la presente factura se anotó numero de contrato SP 029-08-2024 siendo el correcto, contrato SP 029-18-2024, también se certifica que la dirección del comprador se anoto 1 AVE 1-00 ZONA 10, CIUDAD siendo la dirección correcta 2a calle 1-00 zona 10, CIUDAD y para los usos legales que al interesado convengan se extiende la presente a los 17 días del mes de octubre de 2024.




Mario Enrique Barrios Coronado
 Registro 679674-5

"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 de la persona contratada: | | Abraham Castillo Gómez | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios Profesionales | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. | | | |
| Número de contrato: | SP 029-18-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación de servicio: | | De: | 01/09/2024 | Al: | 30/09/2024 |

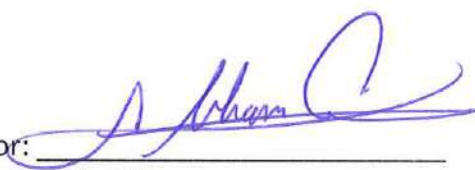
Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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 septiembre.
- d) Referir a los Centros de Salud y Hospitales, a los usuarios que ameriten atención especializada.
 - Referí a 2 pacientes a la Consulta Externa del Hospital de Salud Mental para seguimiento psicofarmacológico.



- 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 fueron asignadas.
- h) Asistir a otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le fueron 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

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 ILCITO DE DROGAS

Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10, CIUDAD DE GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0C6EB8FD-F6D8-4C8C-B8D5-31302DE49929

Serie: 0C6EB8FD Número de DTE: 4141370508

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 09:54:58

Fecha y hora de certificación: 02-sep-2024 09:54:58

| #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 30 de septiembre de 2024, según contrato SP 029-19-2024 | 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 Administración 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 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación del servicio | | De: | 01-09-2024 | al | 30-09-2024 |

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 septiembre.
 - 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).**

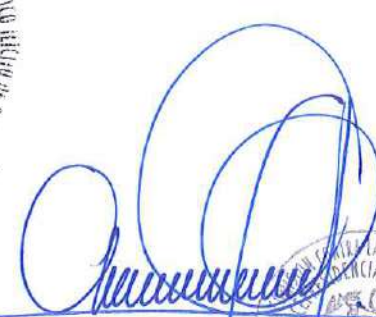
- d. **Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**



- e. Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a los usuarios (as).**
- Envió 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 en el monitoreo de seguimiento para la asistencia de las personas que asistieron a la 2da. Sesión del Diplomado “Estándares de Calidad”, que fue dirigido a la población que trabajan en los Centro de Atención Integral a Personas con Problemas de Adicciones (CAIPAS).
 - Convoqué al grupo de expertos y ponentes en la 2da. Sesión del Diplomado “Estándares de Calidad”, para su presentación, ante los asistentes.
 - Participé en la logística de la 2da. Sesión del Diplomado “Estándares de Calidad”.
 - Solicité el directorio de los Centro de Atención Integral a Personas con Problemas de Adicciones (CAIPAS), actualizado al Departamento de Regulación, Acreditación y Control de Establecimientos de Salud (DRACES).
- g. Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas.**
- Asistí a reuniones con la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, enfocados a los temas de la línea de ayuda 1538 y del Diplomado “Estándares de Calidad”.
- 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.**

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

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

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:
146856E6-5F35-4A52-A957-10B1169FE357
Serie: 146856E6 Número de DTE: 1597327954
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 09:34:55
Fecha y hora de certificación: 02-sep-2024 09:34:55

| #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 30 de septiembre de 2024, según contrato SP 029-20-2024 | 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



"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

| | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---|------------|----|------------|
| 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 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación del servicio | | De: | 01-09-2024 | al | 30-09-2024 |

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, una vez por semana a los usuarios asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Facilité orientación e información de los servicios del Centro de Tratamiento Ambulatorio, a los usuarios de la línea 1538, asimismo, se realizó la derivación de los usuarios para iniciar su proceso de tratamiento.
- Proporcioné atención psicológica a los usuarios que llamaron a la línea 1538 contra las adicciones, que se manifiestan en estado de crisis emocional.
- Realicé seguimiento a las solicitudes de información recibidas en la página web de SECCATID, brindé orientación e información vía correo electrónico y por teléfono a cada una de las personas que llenaron el formulario.

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.

- Elaboré un informe clínico y lo envié al Centro de Tratamiento Ambulatorio.
- Envié al del Centro de Tratamiento Ambulatorio, informe de derivación de los usuarios que fueron atendidos en la Línea de Ayuda 1538 contra las Adicciones.

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

- Realicé seguimiento individual, los casos clínicos asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Efectué el registro de asistencia, emisión de constancias 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 de técnicas de intervención para los casos clínicos asignados durante el mes.
 - Asistí a reuniones con la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, enfocados en la atención de la línea de ayuda contra las adicciones.
- 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 correspondiente al mes.
 - Entregué informe estadístico de las terapias individuales atendidas por teléfono durante el mes de agosto, 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.**
- Participé a reuniones con la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, enfocados en la atención de la línea de ayuda 1538, 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 y por la Autoridad Superior.**
-

Elaborado por: _____

Licda. Claudia René Roblero Arreaga
CUI: 1941 02246 1207

Aprobado por: _____

Licda. María Antonieta Solórzano Cuyón
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:
594907BC-43EF-4125-A5CE-C37F989DCAD4
Serie: 594907BC Número de DTE: 1139753253
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 12:55:16
Fecha y hora de certificación: 11-sep-2024 00:55:16

| #No | B/S | Cantidad | Descripción | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Por servicios profesionales prestados del 01 al 30 de septiembre del 2024, según contrato SP 029-21-2024. | 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 Administración 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 de la persona contratada: | | Ana Ruth Campos Menéndez de González | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios Profesionales | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. | | | |
| Número de contrato: | SP 029 -21-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación de servicio: | | De: | 01/09/2024 ✓ | Al: | 30/09/2024 ✓ |

C. Campos

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 septiembre del presente año 2024.

07

- 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.
- 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 septiembre 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 septiembre de 2024 de las actividades asignadas y realizadas, el cual fue entregado a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

C. Martínez

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 Usuarias 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;

- Participe en capacitación del Código de Ética de SECCATID
- Participe en actividad cultural

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;

- Asesoré a cuatro (4) practicantes de psicología de la Universidad San Carlos de Guatemala de la Escuela de Psicología, quienes se incorporan a las terapias individuales y terapia grupal con las usuarias de CTA.

Elaborado por:

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

Aprobado por:

Lcda. María Antonieta Solórzano Cusún
Directora de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción



Vo. Bo.

Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Subsecretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

NATALIA, GARRIDO NORIEGA
Nit Emisor: 112605907
NATALIA GARRIDO
18 AVENIDA 4-10 COLONIA MIRAFLORES NORTE, zona 11,
Guatemala, GUATEMALA
NIT Receptor: 7270178
Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION
CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO Ilicito DE DROGAS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
50561785-CF80-4B50-ACA2-612CA4DDFEDF
Serie: 50561785 Número de DTE: 3481291600
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 14:37:31
Fecha y hora de certificación: 11-sep-2024 14:37:31

Moneda: GTQ

| #No | B/S | Cantidad | Descripción | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | por servicios profesionales del 1 al 30 de septiembre según contrato SP-029-22-2024 | 5,900.00 | 0.00 | 0.00 | 5,900.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 5,900.00 | |

* 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**

| | | | | | |
|--|----------------|--|-----|------------|--|
| Nombre persona contratada: | | Natalia Garrido Noriega | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios profesionales | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de prevención. | | | |
| Número de contrato: | SP 029-22-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Período de prestación del servicio: | de: | 01-09-2024 | al: | 30-09-2024 | |

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 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;**
- b) **Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros, estudiantes, padres de familia, facilitadores y otros agentes multiplicadores;**
- Contacté instituciones educativas privadas y públicas para coordinar fechas y realizar asistencias técnicas.
 - Realicé una asistencia técnica para presentar los programas de la Dirección de Prevención a representantes de Funguamex.
- c) **Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas;**
- No aplica en el mes de septiembre.



d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades requeridas por la Dirección de Prevención;

- Elaboré el cuadro de metas y relatorías correspondiente al mes de agosto del presente año con el objetivo de dejar constancia de la cantidad de personas beneficiadas con las que se ha trabajado hasta el momento.

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;

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

g) Apoyar en la logística de las actividades programadas por la Dirección de Prevención;

- Realicé material audiovisual para usarlo de apoyo al momento de realizar asesorías técnicas en distintas instituciones.
- Organicé y agrupé el material físico que se utiliza en cada sesión del programa para facilitar el acceso al momento de comenzar a implementarlo.

h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención;

- Completé el diplomado “La verdad sobre las drogas” impartido en línea por la Fundación Por un Mundo Libre de Drogas.
- Participé en el Webinar “Drogas sintéticas y nuevas sustancias psicoactivas: amenaza, tendencias y respuesta”, impartido por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito; y el Observatorio Nacional sobre Drogas de SECCATID.



- Participé en el Webinar “Detección Temprana y Manejo Urgente de Intoxicación por Opioides: Enfoque para la Atención Primaria en Salud”, impartido por la Organización Panamericana de la Salud.
- Participé en la socialización del código de ética impartido por el Tribunal de Ética de SECCATID.
- Apoyé en la capacitación para poder implementar el programa de “Familias Fuertes” de forma responsable e informada, ya que es indispensable conocer cómo funciona para poder transmitirlo de manera efectiva a las familias con las que se vaya a estar trabajando.

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;

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

Elaborado por: f. 
Lcda. Natalia Garrido Noriega
3007867180101

Aprobado por: f. 
Lic. Juan Carlos Morales

Vo. Bo.

f. 
Subsecretaria Ejecutiva

Licda. Ana Silvia Muñoz M.
Subsecretaria Ejecutiva
SECCATID
Guatemala



Factura Pequeño Contribuyente

JUAN MANUEL, CEBALLOS GODOY
Nit Emisor: 9495509
BIO - DISEÑOS
7 CALLE A 14-19 BARRIO MARTINICO, zona 6, 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:
522CB544-6507-49C8-A3E9-2E6BC3AE0EDF
Serie: 522CB544 Número de DTE: 1694976456
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 18-sep-2024 15:04:39
Fecha y hora de certificación: 18-sep-2024 15:04:39

| #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 1 al 30 de septiembre, según contrato SP 029-23-2024 | 14,000.00 | 0.00 | 0.00 | 14,000.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 14,000.00 | |


* 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
SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES
Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS**

| | |
|--|--------------------------------------|
| Nombre de la persona contratada: | Juan Manuel Ceballos Godoy |
| Tipo de servicios: | Servicios profesionales |
| Unidad: | Cooperación Nacional e Internacional |
| Número de contrato | SP 029-23-2024 |
| Lugar y fecha de informe | Guatemala, 30 de septiembre de 2024 |
| Período de prestación del servicio: | Del 01 al 30 de septiembre 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) Gestionar y captar cooperantes a nivel nacional e internacional, en el tema de las adicciones

- Gestioné la reunión requerida con el Director del Instituto Guatemalteco de Migración -IGM- para el intercambio de información institucional para la potencial formalización de una alianza para el fortalecimiento institucional en términos de sustancias psicoactivas, adicciones y migración.
- Gestioné en la Embajada de España la información relacionada con el Acuerdo 3280 sobre cooperación para prevención del consumo de drogas entre Guatemala y España para verificar su vigencia y posicionamiento de la propia Embajada, el Ministerio de Relaciones Exteriores y el Ministerio de Gobernación con la posibilidad de realizar una visita al Cónsul correspondiente y la necesaria coordinación con el Ministerio de Relaciones Exteriores.
- Gestioné la solicitud de reunión de trabajo con la Representante del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados - ACNUR- y autoridades de SECCATID.
- Realicé comunicación con la Asesora Enfermedades no Transmisibles y Salud Mental de la Oficina de Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud -OPS/OMS- en Guatemala para dar continuidad a la colaboración entre las Instituciones en materia de promoción, prevención, incidencia, capacitación, cooperación y gestión en temas relacionados con adicciones, salud mental, alerta temprana y consumo de sustancias psicoactivas.



b) Asesorar al Despacho Superior en la suscripción de convenios de cooperación con el sector gubernamental, no gubernamental, nacional e internacional que se relacionen con el campo de acción de la "SECCATID".

- Asesoré al Despacho Superior en la elaboración del documento de Carta de Entendimiento entre la SECCATID y la Escuela de Ciencias Psicológicas de la USAC con las correspondientes revisiones por parte del Departamento Jurídico de la SECCATID, de las Direcciones sustantivas de la SECCATID y la Escuela de Psicología y Visto Bueno por parte del Despacho y autoridades de la Escuela de Psicología.
- Revisé convenios con la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito -UNODC- y Gobierno de Perú y asesoré al Despacho Superior para realizar los acercamientos para formalizar intercambio de información y cooperación institucional.

c) Gestionar la suscripción de convenios de cooperación y cartas de entendimiento, dando seguimiento y monitoreo al cumplimiento de los acuerdos y términos adoptados en los mismos.

- Gestioné el evento protocolario para la firma de Carta de entendimiento entre la SECCATID y con la Escuela de Ciencias Psicológicas de la USAC realizado en el Palacio Nacional y presencia de la señora Vicepresidenta de Guatemala, estudiantes y cuerpo docente de la Escuela de Psicología y miembros de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -CCATID-.
- Realicé la revisión y seguimiento de la Carta de Entendimiento con la Asociación Coalición Sembradores de Vida -SIEMBRABIEN- y gestioné una reunión de trabajo con la Coordinadora de la organización y SECCATID para seguimiento en la firma de convenio.
- Participé y facilité la reunión de presentación solicitada por asesor de Vicepresidencia con la Asociación Caja Lúdica para conocer su propuesta de trabajo y atender solicitud de cooperación, acordando realizar una visita posterior.
- Concreté la reunión de trabajo/taller con personal de la Dirección del Observatorio Nacional de Drogas -OND-, Unidad de Cooperación y Asesoría del Despacho de SECCATID y las Direcciones de Cooperación y Generación y Transferencia de Conocimiento de la Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología -SENACYT- para intercambiar información sobre el quehacer institucional y definir líneas de trabajo para aplicar en la convocatoria de proyectos 2025; asimismo continuar la gestión para formalización de la colaboración entre ambas secretarías.

- d) **Dar seguimiento a las solicitudes de prorrogas de Convenios y/o cartas de entendimiento con estricta observancia de plazos y gestionar con Asesoría Jurídica el cumplimiento de las formalidades legales.**
- e) **Llevar el control en una base de datos de los convenios de cooperación y cartas de entendimiento suscritos, verificando que estos cumplan con los requisitos correspondientes.**
- Realicé el seguimiento y actualización de carpeta de documentación de registro de convenios.
 - Inicé el diagnóstico de necesidades de capacitación, materiales, suministros y equipos, entre otros, de las Direcciones de Prevención y Dirección del Observatorio Nacional de Drogas -OND-, para la elaboración del plan de trabajo de la Unidad de Cooperación Nacional e Internacional.
- f) **Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Subsecretaria Ejecutiva y Secretario Ejecutivo.**
- Participé en el Conversatorio "Contexto de la violencia sexual en la población Garífuna y Xinca" de la Secretaría contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas -SVET-.
 - Participé en el Webinar "Enfoques Innovadores de Desarrollo Alternativo, Integral y Sostenible" de Programa de Cooperación entre América Latina, el Caribe y la Unión Europea en materia de política de drogas -COPOLAD-.
 - Participé en el Webinar "Conferencia: Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas: Amenaza, Tendencias y Respuesta" del UNODC.
 - Realicé el seguimiento para la devolución y baja de vehículos asignados a SECCATID que son propiedad de la Vicepresidencia obteniendo los documentos de respaldo en la Oficina de Inventarios para proceder con las acciones administrativas correspondientes.

Elaborado por:

Ing. Juan Manuel Ceballos Godoy
2608241000101

Vo.Bo.:

Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Subsecretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

DWELEY CRISTOPHER, RAMÍREZ HERNÁNDEZ
Nit Emisor: 60724935
DWELEY CRISTOPHER RAMÍREZ HERNÁNDEZ
5 AVENIDA 22-84 COLONIA LA REFORMITA, zona 12, 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:
916120E0-121C-4DC2-830B-CD79323125F0
Serie: 916120E0 Número de DTE: 303844802
Numero Acceso:
Fecha y hora de emision: 30-sep-2024 10:00:40
Fecha y hora de certificación: 11-sep-2024 10:00:40

| #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 2 al 30 de septiembre del 2024, según contrato SP 029-26-2024 | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

* 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 TRAFICO ILÍCITO DROGAS

| | | | |
|--|----------------|--|-----------------------|
| Nombre de la Persona Contratada: | | Dweley Christopher Ramírez Hernández | |
| Tipo de Servicios | | Servicios Profesionales | |
| Dirección que Evalúa el Servicio | | Dirección de Prevención | |
| Numero de Contrato | SP 029-26-2024 | Lugar y Fecha de Informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | |
| Periodo de Prestación de Servicios: | | De: 2/09/2024 | Al: 30/09/2024 |


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 estas las siguientes:

- a) Asesorar los procesos de sensibilización de maestros, estudiantes y padres de familia impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
 - Participé en una asistencia técnica en Antigua Guatemala, con las autoridades de la Escuela de Arte del municipio.
- b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros de primaria, estudiantes padres de familia, entre otros.
- c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.
 - Apoyé en la campaña del programa Bienestar Laboral, que se llevó a cabo en el Palacio Nacional de la Cultura.
- d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades requeridas por la Dirección de Prevención.
 - Elaboré el informe mensual de las actividades realizadas durante el mes de septiembre 2024.
- e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluaciones de los programas de prevención a nivel nacional, impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- f) Brindar acompañamiento metodológico de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales involucradas en el tema de prevención a nivel nacional y agentes multiplicadores de acciones de prevención del consumo de drogas.

- g) Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el desarrollo de los programas de la dirección de Prevención de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Apoyé la logística de la campaña Bienestar Laboral.
 - Apoyé en Bienestar Laboral en la confirmación de asistencia a la campaña.
 - Apoyé en el montaje de la campaña Bienestar Laboral.
- h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención.
- Participé en la capacitación de inducción de los distintos programas que imparte la de Dirección de Prevención
 - Participé en la capacitación de inducción de la SECCATID.
 - Participé en la capacitación de Código de Ética del Organismo Ejecutivo.
- 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.
- Asistí a la clausura de entrenamiento canina en Santa Rosa Barberena, con autoridades de despacho.

Elaborado por f:


Lic. Dweley Christopher Ramirez Hernández
CUI 1999521590101

Aprobado por f:


Lic. Juan Carlos Morales Vásquez
Director de Prevención

Vo.Bo.

f:


Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Subsecretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

JOSÉ FERNANDO, GIL NUÑEZ
Nit Emisor: 87678810
JOSE FERNANDO GIL NUÑEZ
3 AVENIDA LOTE A1 SECTOR CENTRAL 1 ALDEA EL CARMEN
CONDOMINIO VERDE CASA 32, zona 10, Santa Catarina Pinula,
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, CIUDAD DE
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
6D3EBD39-0787-4E0D-9C14-8593BB757E99
Serie: 6D3EBD39 Número de DTE: 126307853
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 12:33:03
Fecha y hora de certificación: 11-sep-2024 00:33:03

| #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 02-09-2024 al 30-09-2024, según contrato SP 029-27-2024 | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

* 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: | | José Fernando Gil Nuñez | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios Profesionales Individuales en General | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Prevención | | | |
| Número de contrato: | SP 029-27-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Período de prestación del servicio: | | de: | 02-09-2024 | al: | 30-09-2024 |

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 los procesos de sensibilización de maestros, estudiantes y padres de familia impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

- Asesoré en la recopilación de información para el desarrollo del programa enfocado en la "Primaria Baja" niños de 7 a 10 años.

b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros de primaria, estudiantes, padres de familia, entre otros.

- Apoyé en la capacitación y asistencia educativa sobre los programas de sensibilización brindados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.


c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.




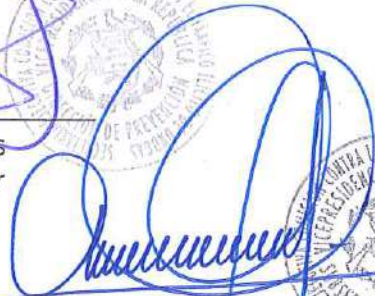
- Apoyé en la campaña de sensibilización del programa "Bienestar Laboral".
- d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades requeridas por la Dirección de Prevención.**
- Elaboré informe del mes de septiembre de 2024 de actividades pertinentes realizadas.
- e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación de los programas de prevención a nivel nacional, impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.**
- f) Brindar acompañamiento metodológico de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales involucrados en el tema de prevención a nivel nacional y agentes multiplicadores de acciones de prevención del consumo de drogas.**
- g) Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el desarrollo de los programas de la Dirección de Prevención de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.**
- Apoyé en la logística para el Programa de sensibilización "Bienestar laboral".
- h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención.**
- Participé en la capacitación introductoria sobre la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
 - Participé en la capacitación sobre el código de ética de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
 - Participé en la capacitación virtual "Detención temprana y manejo urgente de intoxicaciones por OPIODES".
- 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.**



- Elaboré material audiovisual para programas de sensibilización.
- Apoyé en las actividades en materia de mi competencia solicitadas por la Dirección de Prevención y la autoridad superior.

Elaborado por: f. 
José Fernando Gil Nuñez
CUI: 2349397451401

Aprobado por: f. 
Lic. Juan Carlos Morales
Jefe Inmediato superior

Vo. Bo. f. 
Licda. Ana Silvia Muñoz
Subsecretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

MARIAJOSE, BARRERA CASTELLANOS
Nit Emisor: 76766535
MARIAJOSE BARRERA CASTELLANOS
9 AVENIDA 9-30 COLONIA ZONA 11, zona 11, 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:
EAD94FB6-583D-4D4B-BD63-F229825ABBFA
Serie: EAD94FB6 Número de DTE: 1480412491
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-sep-2024 16:22:54
Fecha y hora de certificación: 10-sep-2024 16:22:54

| #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 30 de septiembre de 2024, según contrato SP 029-28-2024 | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

| Datos del certificador |
|---|
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 |



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

M. Barrera Castellanos

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

| | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---|--------------|----|--------------|
| Nombre persona contratada: | | Mariajose Barrera Castellanos | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios Profesionales | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción. | | | |
| Número de contrato: | No. SP 029-28-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación del servicio | | De: | 02-09-2024 ✓ | al | 30-09-2024 ✓ |

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 a los y las usuarios (as) con uso de sustancias psicoactivas, a través de la línea de ayuda, facilitando espacios de escucha activa y herramientas de enfrentamiento al conflicto para el abordaje de crisis.
 - Proporcioné información a los y las usuarios (as) sobre los programas de prevención de las adicciones y los servicios de atención multidisciplinaria para el abordaje de las adicciones en el Centro de Tratamiento Ambulatorio.
 - Motivé a los y las usuarios (as) a iniciar proceso multidisciplinario para el abordaje de las adicciones en el Centro de Tratamiento Ambulatorio.
 - Brindé atención e información a los familiares de los usuarios por uso de sustancias psicoactivas, a través de la línea de ayuda, facilitando espacios de escucha activa y derivando al Centro de Tratamiento Ambulatorio para recibir atención multidisciplinaria.
 - Realicé llamadas de seguimiento para atender la solicitud de los y las usuarios (as) y familiares que llenaron el formulario por medio de la página web.

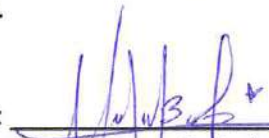
- b. Elaborar informes clínicos de los usuarios (as) atendidos o de cualquier otra atención que se relacione con los servicios de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**
 - Elaboré informe mensual de las actividades realizadas durante el mes de septiembre relacionado con el tratamiento, rehabilitación y reinserción, a través de la línea de ayuda.
 - Envié reporte diario y consolidado mensual de las llamadas atendidas a la línea de ayuda.
 - Elaboré informe de los y las usuarios (as) derivados al Centro de Tratamiento Ambulatorio que se contactaron a través de la línea de ayuda 1538.

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

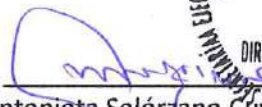
21

- d. **Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**
- Asistí a reuniones y capacitaciones con la directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio, proporcionándome información sobre el tratamiento, rehabilitación y reinserción, así como atención en la línea de ayuda.
- e. **Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a los usuarios (as).**
- Envié información, semanalmente, acerca de la atención, derivación e información de las llamadas entrantes a la línea de ayuda 1538.
- 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.**
-
- 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.**
- Colaboré con la promoción de la línea de ayuda a través de grabaciones de video y fotografía para los medios de comunicación, con la finalidad de brindar apoyo a personas con drogodependencia en la república de Guatemala.
 - Proporcioné información sobre la línea de ayuda a los medios de comunicación para dar a conocer la atención psicológica a brindar y motivar a la población guatemalteca para que haga uso de ella.

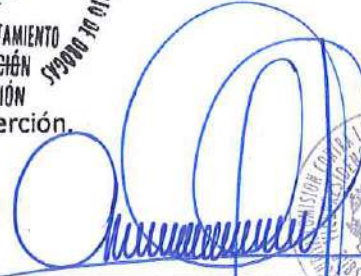
Elaborado por:


Licda. Mariajose Barrera Castellanos
CUI: 2321 75462 0101

Aprobado por:


Licda. María Antonieta Solórzano Cuy
Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Vo.Bo.


Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Sub Secretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

MARÍA JOSÉ, BARRIOS CASTELLANOS
Nit Emisor: 49538551
MARIA JOSE BARRIOS CASTELLANOS
40 AVENIDA 15-66 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 GUATEMALA,
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
F3FA2AEA-D48F-48CE-8076-E749CA8A69F1
Serie: F3FA2AEA Número de DTE: 3566160078
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 16:05:53
Fecha y hora de certificación: 10-sep-2024 16:05:53

| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Servicios profesionales según contrato SP 029-29-2024 correspondiente del 02 al 30 de septiembre 2024 | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

* 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 de la Persona Contratada: | | María José Barrios Castellanos | |
| Tipo de Servicios | | Servicios Profesionales | |
| Dirección que Evalúa el Servicio | | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. | |
| Número de Contrato | SP 029-29-2024 | Lugar y Fecha de Informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | |
| Periodo de Prestación de Servicios | | De: 02/09/2024 | Al: 30/09/2024 |



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 estas las siguientes:

a) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieran información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas;

- Realicé entrevistas de captación de usuarios nuevos, quienes iniciaron procesos de atención terapéutica en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé atención terapéutica a usuarios quienes ya tenían procesos de seguimiento en la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.

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;

- Elaboré los informes clínicos correspondientes a los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción para el seguimiento específico de sus procesos terapéuticos.

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

- Realicé las agendas semanales para la implementación de las citas de los usuarios programados para terapia individual, correspondientes al mes de septiembre 2024.
- Estructuré, sobre la base de los aspectos técnicos y metodológicos especializados, los planes y programas de tratamiento de los usuarios (as), organizados de la siguiente manera:

- Captación y Entrevista Inicial
- Fase Diagnóstica
- Psicoeducación

Administrativamente:

- Elaboración de informes clínicos
- Registro de consulta en la hoja de evolución
- Llenado de la hoja de registro de asistencia
- Elaboración de constancias de asistencia



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

- Participé en las reuniones de análisis de casos con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, en donde se discutió y se aportó sobre aspectos técnicos y metodológicos de los procesos integrales (médicos, psicológicos, sociales y ocupacionales) que componen el seguimiento de los usuarios (as).

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

- Elaboré los registros estadísticos correspondientes a los procesos terapéuticos de los usuarios (as) atendidos durante el mes de septiembre 2024, los cuales fueron enviados a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, los cuales incluyeron:
 - Formato de Registro CTA (Sabana)
 - Formato de Beneficiarios
 - Formato de Actividades y Eventos

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

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

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 y por la Autoridad Superior;

- Asistí a la reunión de presentación de autoridades, aspectos legales y jurídicos, procesos técnicos / administrativos de recursos humanos y planificación de actividades de conmemoración de la Independencia Patria, realizado en la Sede Central de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-.

Elaborado por:



Licda. María José Barrios Castellanos
CUI 2657181630101

Aprobado por:



Licda. María Antonieta Solorzano Cuyun
Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

Vo.Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Subsecretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

SILVIA LISETH, MAYORGA MENDEZ
Nit Emisor: 24098981
CONFECCIONES Y SERIGRAFIA JAVA
KILOMETRO 18 CARRETERA A SAN JUAN SACATEPEQUEZ 0-02 B
ALDEA EL NARANJITO, B zona 6, 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 CIUDAD DE
GUATEMALA GUATEMALA.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
C867C2DB-960F-4346-B49B-61FCA2E7480A
Serie: C867C2DB Número de DTE: 2517582662
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 13:13:30
Fecha y hora de certificación: 12-sep-2024 13:13:30

| #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 029-30-2024 correspondiente del 02 al 30 de septiembre 2024. | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

Servicios Profesionales según contrato
número SP 02930-2024 correspondiente
del 02 al 30 de septiembre 2024
Silvia Lisseth Mayorga Ronder de Barros



Lt. Silvia Lisseth Mayorga Ronder de Barros
DIRECTORA DE TRATAMIENTO
REHABILITACION Y REINSECCION

INFORME MENSUAL
SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS
ADICIONES Y EL TRAFICO ILÍCITO DROGAS

| | | | |
|---|-----------------------|---|-----------------------|
| Nombre de la Persona Contratada: | | Silvia Liseth Mayorga Mendez | |
| Tipo de Servicios | | Servicios Profesionales | |
| Dirección que Evalúa el Servicio | | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. | |
| Numero de Contrato | SP 029-30-2024 | Lugar y Fecha de Informe: Guatemala, 30 de septiembre 2024. | |
| Periodo de Prestación de Servicios | | De: 02/09/2024 | Al: 30/09/2024 |



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 estas las siguientes:

a) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieran información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas;

- Realicé entrevistas de seguimiento de usuarios (as) nuevos, quienes iniciaron procesos de atención terapéutica en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé atención terapéutica a usuarios quienes ya tenían procesos de seguimiento en la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.

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;

- Elaboré los informes clínicos correspondientes a los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción para el seguimiento específico de sus procesos terapéuticos.

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

- Realicé las agendas semanales para la implementación de las citas de los usuarios programados para terapia individual, correspondientes al mes de septiembre 2024.



- Estructuré, sobre la base de los aspectos técnicos y metodológicos especializados, los planes y programas de tratamiento de los usuarios (as), organizados de la siguiente manera:

- Entrevista Inicial
- Fase Diagnóstica
- Psicoeducación

- Administrativamente:
- Elaboración de informes clínicos
- Registro de consulta en la hoja de evolución
- Llenado de la hoja de registro de asistencia
- Elaboración de constancias de asistencia



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

- Participé en las reuniones de análisis de casos con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, en donde se discutió y se aportó sobre aspectos técnicos y metodológicos de los procesos integrales (médicos, psicológicos, sociales y ocupacionales) que componen el seguimiento de los usuarios (as).

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

- Elaboré los registros estadísticos correspondientes a los procesos terapéuticos de los usuarios (as) atendidos durante el mes de septiembre 2024, los cuales fueron enviados a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, los cuales incluyeron:
- Formato de Registro Centro de Tratamiento Ambulatorio (sábana)
- Formato de beneficiarios
- Formato de Actividades y Eventos.


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

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


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 y por la Autoridad Superior;

- Asistí a la reunión de presentación de autoridades, aspectos legales y jurídicos, procesos técnicos / administrativos de recursos humanos y planificación de actividades de conmemoración de la Independencia Patria realizado en la Sede Central de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-.


Elaborado por: _____


Licda. Silvia Liseth Mayorga Mendez.
CUI 2447 23214 0604

Aprobado por: _____


Licda. María Antonieta Solórzano Cuyán
Directora de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción

Vo.Bo. _____


Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Subsecretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

PABLO ESTEBAN, IZEPPÍ RAMÍREZ

Nit Emisor: 17296641

PABLO ESTEBAN IZEPPÍ RAMIREZ

DIAGONAL 14 15-50 COLONIA JARDINES DE LA ASUNCION, 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 CIUDAD DE GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

98481A74-BB50-4BCA-AA49-8ABD4CB6D89A

Serie: 98481A74 Número de DTE: 3142601674

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 17:59:38

Fecha y hora de certificación: 10-sep-2024 17:59:38

| #No | B/S | Cantidad | Descripción | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|-----------------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Servicios Profesionales según contrato número SP 029-32-2024 correspondiente del 02 al 30 de septiembre 2024. | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administración 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 de la Persona Contratada: | | Pablo Esteban Izeppi Ramírez | | | |
| Tipo de Servicios | | Servicios Profesionales | | | |
| Dirección que Evalúa el Servicio | | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. | | | |
| Número de Contrato | SP 029-32-2024 | Lugar y Fecha de Informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Periodo de Prestación de Servicios | | De: | 02/09/2024 | Al: | 30/09/2024 |



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 estas las siguientes:

a) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieran información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas;

- Realicé entrevistas de captación de usuarios nuevos, quienes iniciaron procesos de atención terapéutica en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé atención terapéutica a usuarios quienes ya tenían procesos de seguimiento en la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.

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;

- Elaboré los informes clínicos correspondientes a los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción para el seguimiento específico de sus procesos terapéuticos.

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

- Realicé las agendas semanales para la implementación de las citas de los usuarios programados para terapia individual, correspondientes al mes de septiembre 2024.
- Estructuré, sobre la base de los aspectos técnicos y metodológicos especializados, los planes y programas de tratamiento de los usuarios (as), organizados de la siguiente manera:

- Captación y Entrevista Inicial
- Fase Diagnóstica
- Psicoeducación

Administrativamente:

- Elaboración de informes clínicos
- Registro de consulta en la hoja de evolución
- Llenado de la hoja de registro de asistencia
- Elaboración de constancias de asistencia



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

- Participé en las reuniones de análisis de casos con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, en donde se discutió y se aportó sobre aspectos técnicos y metodológicos de los procesos integrales (médicos, psicológicos, sociales y ocupacionales) que componen el seguimiento de los usuarios (as).

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

- Elaboré los registros estadísticos correspondientes a los procesos terapéuticos de los usuarios (as) atendidos durante el mes de septiembre 2024, los cuales fueron enviados a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, los cuales incluyeron:
 - Formato de Registro CTA (Sabana)
 - Formato de Beneficiarios
 - Formato de Actividades y Eventos

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

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



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 y por la Autoridad Superior;


- Asistí a la reunión de presentación de autoridades, aspectos legales y jurídicos, procesos técnicos / administrativos de recursos humanos y planificación de actividades de conmemoración de la Independencia Patria, realizado en la Sede Central de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-.

Elaborado por:

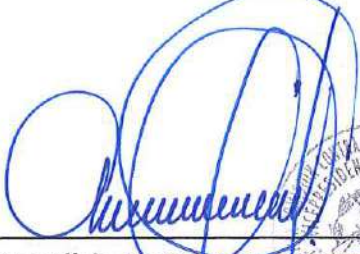
Lic. Pablo Esteban Izeppi Ramírez
CUI 2335 76363 0101



Aprobado por:


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

Vo.Bo.


Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Subsecretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

ROMEO ALFONSO, CARIAS RIOS
Nit Emisor: 81979339
ROMEO ALFONSO CARIAS RIOS
7 CALLE COLONIA MIRADOR 20-21 zona 11, 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:
25880D4E-7CBC-4985-80D0-3CE0892F8F33
Serie: 25880D4E Número de DTE: 2092714373
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 11:47:53
Fecha y hora de certificación: 12-sep-2024 11:47:54

| #No | B/S | Cantidad | Descripción | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Por servicios profesionales prestados del 02 al 30 de septiembre de 2024, según contrato SP 029-33-2024 | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

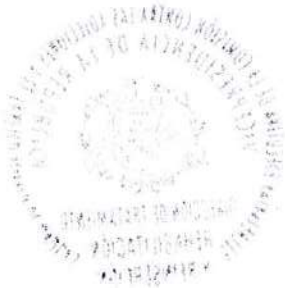
* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN
CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS



"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: | | Romeo Alfonso Carías Ríos | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios Profesionales | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción. | | | |
| Número de contrato: | No. SP 029-33-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala 30 de septiembre de 2024 | | | |
| Período de prestación del servicio | | De: | 02-09-2024 | al | 30-09-2024 |

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 psicológica 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 a los consultantes de la línea 1538, con el fin de referirlos al Centro de Tratamiento Ambulatorio por consumo de sustancias, alcohol y tabaco.
 - Facilité información de dirección y servicios que ofrece el Centro de Tratamiento Ambulatorio, así como el equipo multidisciplinario para reducir el consumo de sustancias.
- b. **Elaboré 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.**
 - Elaboré informes clínicos, de los usuarios y consultantes atendidos vía telefónica en la línea 1538, proporcionando información requerida.
- c. **Dar seguimiento a los casos clínicos de cada uno de los usuarios (as) y de los familiares que conviven con el usuario (a).**
 - Realicé seguimientos a personas que lo solicitan de forma virtual por medio del "Formulario de solicitud para el Centro de Tratamiento Ambulatorio", atendiendo las necesidades de los consultantes, así como informando de los servicios que ofrece.
- d. **Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**
 - Participé en reunión de inducción en el Centro de Tratamiento Ambulatorio conociendo las directrices proporcionadas por la Licda. María Antonieta Solórzano, posteriormente en la reunión de bienvenida en el auditorium oficinas centrales en zona 10, así como la presentación del personal de la secretaría y sus instalaciones.

- e. **Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a los usuarios (as).**
- Envié informes estadísticos los cuales contienen información de los consultantes que han utilizado la línea 1538.
- 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.

- Participé en la capacitación del Código de Ética en el auditorium, impartida por la Licda. Luvia Leal, en donde pude aprender los valores que representan a la Secretaría, así como conocer el tribunal de Ética de la institución.

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.

- Colaboré con medios de comunicación que asistieron a las instalaciones de la línea 1538, proporcionando información pertinente de las actividades que la línea realiza, así como grabaciones requeridas por los encargados de realizar dichos reportajes.
- Participé en distintas actividades a requerimiento de la Dirección de Tratamiento.

Elaborado por: _____

Lic. Romeo Alfonso Carías Ríos
CUI: 1910 84425 0101

Aprobado por: _____

Licda. María Antonieta Solórzano Cuyá
Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción

Vo.Bo. _____

Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar
Sub Secretaria Ejecutiva



Factura Pequeño Contribuyente

ROSA GUADALUPE, GARCÍA FLORES DE ANDRADE
Nit Emisor: 15894819
ROSA GUADALUPE GARCÍA FLORES DE ANDRADE
13 CALLE 5-36 CONDOMINIO VILLAS DEL BOSQUE, zona 3, 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 CIUDAD DE
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
500ABF98-4901-4347-AE42-D33666B07DCC
Serie: 500ABF98 Número de DTE: 1224819527
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 13:19:09
Fecha y hora de certificación: 12-sep-2024 13:19:09

| #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 029-34-2024 correspondiente del 02 al 30 de septiembre 2024. | 6,766.67 | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,766.67 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

| Datos del certificador |
|---|
| Superintendencia de Administración 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 de la Persona Contratada: | | Rosa Guadalupe García Flores | | | |
| Tipo de Servicios | | Servicios Profesionales | | | |
| Dirección que Evalúa el Servicio | | Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción. | | | |
| Número de Contrato | SP 029-34-2024 | Lugar y Fecha de Informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Periodo de Prestación de Servicios | | De: | 02/09/2024 | Al: | 30/09/2024 |



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 estas las siguientes:

a) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieran información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas;

- Realicé entrevistas de captación de usuarios nuevos, quienes iniciaron procesos de atención terapéutica en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé atención terapéutica a usuarios quienes ya tenían procesos de seguimiento en la Dirección de Tratamiento y Rehabilitación.

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;

- Elaboré los informes clínicos correspondientes a los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción para el seguimiento específico de sus procesos terapéuticos.

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

- Realicé las agendas semanales para la implementación de las citas de los usuarios programados para terapia individual, correspondientes al mes de septiembre 2024.
- Estructuré, sobre la base de los aspectos técnicos y metodológicos especializados, los planes y programas de tratamiento de los usuarios (as), organizados de la siguiente manera:

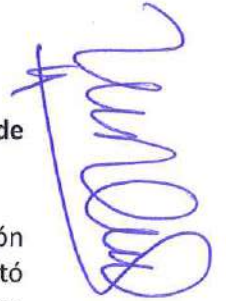
- Captación y Entrevista Inicial
- Fase Diagnóstica
- Psicoeducación

Administrativamente:

- Elaboración de informes clínicos
- Registro de consulta en la hoja de evolución
- Llenado de la hoja de registro de asistencia
- Elaboración de constancias de asistencia

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

- Participé en las reuniones de análisis de casos con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, en donde se discutió y se aportó sobre aspectos técnicos y metodológicos de los procesos integrales (médicos, psicológicos, sociales y ocupacionales) que componen el seguimiento de los usuarios (as).



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

- Elaboré los registros estadísticos correspondientes a los procesos terapéuticos de los usuarios (as) atendidos durante el mes de septiembre 2024, los cuales fueron enviados a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, los cuales incluyeron:
 - Formato de Registro CTA (Sabana)
 - Formato de Beneficiarios
 - Formato de Actividades y Eventos

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

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

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 y por la Autoridad Superior;

- Asistí a la reunión de presentación de autoridades, aspectos legales y jurídicos, procesos técnicos / administrativos de recursos humanos y planificación de actividades de conmemoración de la Independencia Patria, realizado en la Sede Central de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-.

Elaborado por: 
Licda. Rosa Guadalupe García Flores
CUI 2585 42837 0101

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



Vo.Bo. 
Licda. 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: 2DA CALLE 1-00 ZONA 10 CIUDAD DE
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

BC6CD1D4-E7EE-4460-9D84-FC3DB7119B22

Serie: BC6CD1D4 Número de DTE: 3891151968

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 13:32:37

Fecha y hora de certificación: 12-sep-2024 13:32:37

| #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 30/SEPTIEMBRE/2024, SEGÚN CONTRATO ST-029-07-2024 | 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



"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: | | Mariano López Choxom | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios Técnicos | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección Administrativa Financiera | | | |
| Número de contrato: | ST 029-07-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Período de prestación del servicio: | | de: | 01-09-2024 | al: | 30-09-2024 |

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

- Realicé mantenimiento de jardín por acumulación de basura, hojas secas y crecimiento de grama en zona 10; en la parte frontal del campo y en la parte interna del jardín.
- Apliqué pintura en las oficinas asignadas a personal de nuevo ingreso de la Dirección de Prevención y la oficina asignada a Cooperación Nacional e Internacional ya que las paredes se encontraban sucias.

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 y organicé las bodegas asignadas a la Dirección de Prevención y Comunicación Social, ya que se encontraban algunas cajas en desorden.

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 al Director de la Dirección Administrativa Financiera las actividades realizadas durante el mes de septiembre y le mostré fotografías de las áreas trabajadas.

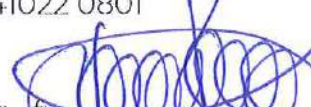
f) Reportar constantemente a la Dirección Administrativa y Financiera sobre los trabajos que ameriten atención especial:

- Reporté de manera verbal al Director de la Dirección 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 cambio de bombillas en la oficina del Despacho Superior y en la de Asistente de Despacho.
- Coloqué en la parte exterior (ventanas, pilares y asta exterior) las banderas distintivas del mes patrio.

Elaborado por: f. 
Mariano López Choxom
2356 41022 0801

Aprobado por: f. 
Lic. Juan Pablo Osorio
Director Administrativo Financiero

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:
714ADEB1-5AEB-495F-9676-B3361B630DFA
Serie: 714ADEB1 Número de DTE: 1525172575
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 14:34:11
Fecha y hora de certificación: 13-sep-2024 14:34:11

| #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 01 al 30 de septiembre de 2024. | 5,000.00 | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | IVA 535.714286 |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 5,000.00 | IVA 535.714286 |

* Sujeto a retención definitiva ISR

| Datos del certificador |
|---|
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 |



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

INFORME MENSUAL

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------|---|----------------|
| Nombre persona contratada: | | Minor Renato Pérez Ortiz | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios técnicos | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Unidad de Comunicación Social | |
| Número de contrato: | ST 029-08-2024. | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | |
| Período de prestación del servicio: | | de: 01-09-2024 | al: 30-09-2024 |

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. **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.**

 - b. **Elaborar propuestas de materiales digitales enfocados en el campo de acción institucional.**

 - c. **Diseñar materiales para publicación en Portal Web institucional y redes sociales.**
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales de publicaciones informativas de las diferentes direcciones de SECCATID.

7

- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración del Día Internacional de las Mujeres Indígenas.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración del Día Mundial de la Prevención del Suicidio.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales de publicaciones informativas de Línea de Ayuda 1538.
- Elaboré portada de Facebook con información de Línea de Ayuda 1538.
- Realicé diseño de banners digitales con información de Línea de Ayuda 1538.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración de Día de Independencia de Guatemala.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración de Día Internacional de la Paz.

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

- Elaboré la adaptación a medios digitales de afiches informativos de línea de ayuda 1538.
- Realicé actualización y arte final de afiches informativos sobre alcohol.
- Realicé diseño y arte final de entregable / desplegable informativo de Centro de Tratamiento Ambulatorio.

e. Diseñar materiales informativos institucionales que se consideren pertinentes.

- Elaboré diagramación y arte final de Proyecto de Protocolo de Sistema de Alerta Temprana SIALERT.

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.

- Realicé invitación para evento de clausura de actividad de Programa Por un Mundo Libre de Drogas.
- Elaboré vocativos para participantes de reunión entre autoridades de MINGOB y SECCATID.
- Realicé montaje digital de cintas porta gafetes institucionales.
- Realicé actualización y arte final de carpetas institucionales de Observatorio Nacional sobre Drogas.
- Realicé diploma personalizado de expositor en el marco del Día de la Independencia de Guatemala.
- Realicé diploma personalizado para niño ganador de Olimpiada Mundial de Jóvenes Matemáticos.
- Realicé personalización de gafetes para practicantes.
- Apoyé en la impresión de sobres personalizados para evento de Programa Bienestar Laboral.
- Realicé invitación para evento de presentación de Programa Bienestar Laboral.
- Realicé adaptación para personalización de sobres para evento de Programa Bienestar Laboral.

- Realicé invitación para evento de firma de acuerdo entre Escuela de Ciencias Psicológicas Universidad de San Carlos de Guatemala y SECCATID.
- Realicé vocativos para evento de clausura de Programa Por un Mundo Libre de Drogas.



Minor Renato Pérez Ortiz



Aprobado por Lic. Juan García
Unidad de Comunicación Social
SECCATID



Vo. Bo. Licda. Ana Silva Muñoz
Subsecretaría 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, Mixco, GUATEMALA
NIT Receptor: 7270178
Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION
CONTRA LAS ADICIONES Y EL TRAFICO Ilicito DE DROGAS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
710FFFDE-3916-4201-9775-AF9CBE57BE6F
Serie: 710FFFDE Número de DTE: 957760001
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 15:10:28
Fecha y hora de certificación: 12-sep-2024 15:10:28
Moneda: GTQ

| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|--|-------------------------|----------------|-----------|-----------|
| I | Servicio | 1 | Por servicios técnicos según contrato ST-29-09-2024 correspondiente al periodo del 01 al 30 de septiembre 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 |



"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: | | Jaqueline Cristina Ramírez López | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios técnicos | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Prevención | | | |
| Número de contrato: | ST 029-09-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Período de prestación del servicio: | | de: | 01-09-2024 | al: | 30-09-2024 |

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) **Colaborar en actividades de divulgación de los diferentes programas de prevención del consumo de drogas de la Dirección de Prevención:**
 - Colaboré en las diferentes actividades de divulgación de los diferentes programas a cargo 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 propuestas de comunicación para los programas de prevención del consumo de drogas de la Dirección de Prevención.

- 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 de los diferentes programas a cargo de la Dirección de Prevención.
 - Apoyé en la digitalización de encuestas del Pre y Post test del programa Construyendo en Comunidad.

- 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 agosto de 2024, de los programas de la dirección de Prevención.
 - Elaboré resumen de metas mensual por programa del mes de agosto 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 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:

- Apoyé en la elaboración de forma digital del Test de Identificación de trastornos por Consumo de Alcohol: versión entrevista, para el programa Construyendo en Comunidad.

g) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención:

- Participé en el Webinar: Tendencias de Marketing Digital.
- Participé en el Webinar: "Detección Temprana y Manejo Urgente de Intoxicación por Opioides: Enfoque para la Atención Primaria en Salud".
- Participé en el evento: "Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas: Amenaza, tendencias y respuesta".

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:

- Apoyé en la actividad de la presentación del programa Bienestar laboral de la SECCATID.
- Apoyé en la actividad de la firma "Carta de Entendimiento" de la SECCATID con la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Elaborado por: f. _____

Jaqueline Cristina Ramírez López
1635914740101

Aprobado por: *Juan Carlos Angles Vásquez*
DIRECTOR DE PREVENCIÓN
SECCATID

Vo. Bo.

f. _____

Licda. Ana Silvia Muñoz M.
Subsecretaría 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 ADICCIONES Y EL TRAFICO ILICITO DE DROGAS
Dirección comprador: 2 CALLE 1-00 ZONA 10

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
056B6E6E-DC82-42A9-A5EE-5C7F2DA7E0B0
Serie: 056B6E6E Número de DTE: 3699524265
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 15:07:33
Fecha y hora de certificación: 13-sep-2024 15:07:34

| #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 30 de septiembre, según contrato ST 029 - 10 - 2024 | 5,900.00 | 0.00 | 0.00 | 5,900.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 5,900.00 | |

* 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**

| | | | | | |
|--|---------------------------|---|-------------------|------------|-------------------|
| Nombre persona contratada: | | Yudi Luckrecia Toledo Mazariegos | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios técnicos | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Prevención | | | |
| Número de contrato: | ST 029 – 10 - 2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Período de prestación del servicio: | | de: | 01-09-2024 | al: | 30-09-2024 |

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 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 Taller de sensibilización "La verdad de las drogas", dirigido a estudiantes de nivel diversificado del Instituto Tecnológico Municipal TEC, en coordinación con la COMUPRE de Mixco.
 - 2. Apoyé y participé durante la actividad de Taller de sensibilización "La verdad de las drogas", dirigido a estudiantes de nivel diversificado de la Escuela Normal Intercultural de Mixco.
 - 3. Apoyé y participé durante la actividad de sensibilización en el tema de drogodependencias dirigido a estudiantes de Universidad Rafael Landívar y Universidad San Carlos CUNOC de Quetzaltenango, de manera virtual.

[Handwritten signature]

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 y capacitación para la implementación del tema de factores de riesgo y protección del programa "Por un mundo libre de drogas" dirigido al equipo de voluntarios "agentes multiplicadores".
2. Apoyé en la asistencia Técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas" dirigido a representantes de las Universidades de Quetzaltenango.
3. Apoyé en la asistencia Técnica para la presentación del programa "Por un mundo libre de drogas" dirigido a representantes del Hogar Futuro de los niños de Salcajá, Quetzaltenango.

c) Apoyar en la elaboración de campañas y acciones ambientales de prevención al consumo de drogas.

1. Apoyé en las primeras gestiones para la realización de la presentación de Lanzamiento de la Iniciativa: "Vape: Intervención Preventiva", dirigido a representantes de las Universidades de Quetzaltenango.
2. Apoyé en la presentación del tema de Sustancias Sintéticas por medio de una entrevista en Canal Antigua, con el objetivo de dar a conocer las consecuencias del consumo de drogas.

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".

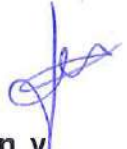
e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación del programa "Por un mundo libre de Drogas", impulsado por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

1. Apoyé en el seguimiento y monitoreo a los voluntarios, agentes multiplicadores para la implementación del programa "Por un mundo libre de drogas".
 2. Apoyé en el seguimiento y monitoreo de evaluación realizada a los alumnos del Instituto Tecnológico Municipal TEC, de Mixco para la evaluación de las acciones implementadas del programa "Por un mundo libre de drogas".
- [Handwritten mark]*



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 agentes policiales de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica – SGAIA de la Delegación de Alta Verapaz.
 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 agentes policiales de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica – SGAIA de la Delegaciones del departamento de Petén.
 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 estudiantes de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
 4. Brindé acompañamiento metodológico a agente multiplicador del departamento de Jutiapa para la realización de la actividad de taller de sensibilización dirigida a estudiantes de nivel básico del Instituto Nacional de Educación Básica Doctor Fernández Sandoval Montalvo de Asunción Mita, Jutiapa.
 5. Brindé acompañamiento metodológico a agente multiplicador de Puerto Barrios, Izabal, delegado de Prevención del Delito del Ministerio de Gobernación, para la realización de la actividad de sensibilización dirigida a estudiantes del INEB Miguel Ángel Asturias JM de Santo Tomas de Castilla.
- 




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 el "Rally Me cuido y me protejo" del programa "Mis primeros pasos", dirigido a estudiantes del Instituto de educación continuada para adolescentes con discapacidad auditiva - CECADA.

h) Apoyar en la logística de las actividades programadas por la Dirección de Prevención.

2. 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 del Departamento de Jutiapa.
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 docentes del Colegio Mixto Preuniversitario Galileo Galilei de Antigua Guatemala.
4. 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 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 la capacitación de "Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas: Amenaza, tendencias y respuesta".
- 

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.



Yudi Luckredia Toledo Mazariegos
DPI-2645266861712

Aprobado por:

f.



Juan Carlos Morales Vásquez
Director de Prevención

Vo. Bo.

f.



Subsecretaria Ejecutiva
Lcda. Ana Silvia Muñoz Melgar



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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
FEDB0235-2C6F-432E-86EB-8533230A5095
Serie: FEDB0235 Número de DTE: 745489198
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 20:24:11
Fecha y hora de certificación: 08-sep-2024 20:24:11

| #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 01 al 30 de septiembre 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 |



"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 30 de septiembre de 2024 | | |
| Período de prestación del servicio | | De: | 01 | al 30 de septiembre 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
 - Brindé asesoría a los usuarios en corte de madera a escuadra y ángulos.
- b) Velar por el buen uso de los materiales e insumos necesarios para el desarrollo de talleres impartidos.
 - Enseñé hacer limpieza de mantenimiento de lijadora de banda industrial 3x21 y cambios de carbones.
- c) Apoyar a los usuarios en el desarrollo de los talleres en los cuales brinde sus servicios técnicos.
 - Apoyé a los usuarios en el armado de repisas frontales de pino y maceteros calados.



- d) Brindar información a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, del rendimiento y conducta de los usuarios en el desarrollo de los talleres.
- Brindé la información y evolución de cambios de conducta, tolerancia, nivel de ansiedad por escrito de los usuarios a dirección.
- e) 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.
- Se habilitó un espacio físico en clínica de psicología.
 - Apoyé en la colocación de lámparas en una de las clínicas de psicología.
 - Apoyé en limpieza y mantenimiento de jardín.

Elaborado por: _____
José Luis Porras Ayala

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

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



Factura

VIVIANA RAQUEL, UJPÁN ORDÓÑEZ
Nit Emisor: 103435662
VIVIANA RAQUEL UJPAN ORDOÑEZ
8 CALLE 33-61 COLONIA BOSQUES DE SAN NICOLAS, zona 4,
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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
806F723E-FEF8-44BC-9927-647C5EDCA107
Serie: 806F723E Número de DTE: 4277683388
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 15:21:53
Fecha y hora de certificación: 13-sep-2024 15:21:53

| #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 30 de septiembre, según contrato ST 029-12-2024 | 7,500.00 | 0.00 | 0.00 | 7,500.00 | IVA 803.571429 |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 7,500.00 | IVA 803.571429 |

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

| Datos del certificador |
|---|
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 |



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

INFORME MENSUAL



A: Lic. Hugo Saravia Meda
SECRETARIO EJECUTIVO -SECCATID-

DE: Licda. Viviana Raquel Ujpán Ordóñez.

ASUNTO: Informe correspondiente del 01 al 30 de septiembre de 2024.

CONTRATO: Contrato No. ST 029-12-2024.

FECHA: Guatemala, 30 de septiembre 2024.

Atentamente me dirijo a usted para informarle de las actividades desarrolladas del 01 al 30 de septiembre de 2024, las cuales describo a continuación:

a) **Recopilar, analizar y gestionar bases de datos sobre drogas y otras sustancias adictivas.**

- Realicé la limpieza de bases de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
- Realicé la limpieza de bases de datos de la Dirección de Prevención.
- Realicé la limpieza de bases de datos de incineraciones.
- Realicé el procesamiento de la base de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) y su actualización hasta agosto de 2024.
- Realicé el procesamiento de la base de datos de la dirección de prevención y su actualización hasta agosto de 2024.
- Realicé el procesamiento de la base de datos de incineraciones y su actualización hasta agosto de 2024.

b) **Elaborar informes estadísticos sobre drogas y otras sustancias adictivas.**

- Presenté un informe estadístico sobre beneficiarios directos e indirectos de la dirección de Prevención de mayo a agosto 2024 solicitado por el asesor financiero de despacho.

c) **Dar seguimiento a las solicitudes realizadas por distintas entidades nacionales e internacionales.**

- Di seguimiento al formulario: encuesta de las Naciones Unidas sobre tendencias delictivas y funcionamiento de los sistemas de justicia penal (CTS) 2023 hasta completarlo.
- Di seguimiento al boletín mensual para la Red de Información sobre Drogas sobre beneficiarios del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), la Dirección de Prevención, así como las incineraciones del mes de julio 2024.

d) **Apoyar en la implementación de procesos de mejora continua para recolección, tabulación, presentación y análisis de información estadística.**

- Apoyé en evaluación de la línea de ayuda del Centro de Tratamiento Ambulatorio.
- Reestructuré los diagramas de flujo del protocolo del sistema de alerta temprana.

e) **Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Dirección del Observatorio Nacional Sobre Drogas y la Autoridad Superior.**

- Participé en la reunión con la Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología el miércoles 4 de septiembre, en la que se nos informó sobre el proceso para solicitar financiamiento para la ejecución de proyectos.
- Realicé una minuta sobre la reunión sostenida con la Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología.
- Participé en la capacitación sobre el código de ética de SECCATID el martes 10 de septiembre.
- Participé en la reunión con el ministerio de Salud para hablar el tema de Nuevas sustancias Psicoactivas realizada el martes 17 de septiembre.
- Participé en la capacitación sobre los Smart Kits realizada el 18 de septiembre.
- Participé en el Webinar sobre Drogas sintéticas y nuevas sustancias psicoactivas realizado el jueves 19 de septiembre.
- Participé en la firma de convenio con la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala realizada el 20 de septiembre.

Licda. Viviana Raquel
Ujpan Ordóñez
ASESOR ESTADÍSTICO
-OND-

Ph. D. Julio Roberto Quijivix Muñoz
Director del Observatorio Nacional sobre Drogas
SECCATID
Ph. D. Julio Roberto Quijivix Muñoz
DIRECTOR DEL OBSERVATORIO
NACIONAL
-OND-

Vo. Bo. Licda. Ana Silvia Muñoz
Melgar
SUBSECRETARIA EJECUTIVA
-SECCATID-

Factura Pequeño Contribuyente

ANA BEATRIZ, LÓPEZ GUZMÁN
Nit Emisor: 111393744
ANA BEATRIZ LÓPEZ GUZMÁN
KILOMETRO 4 5 CARRETERA A CHINAUTLA COLONIA VILLAS DE
SAN ANGEL CASA 103, zona 2, Guatemala, GUATEMALA
NIT Receptor: 7270178
Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION
CONTRA LAS ADICIONES Y EL TRAFICO ILCITO DE DROGAS
Dirección comprador: 2DA CALLE 1-00 ZONA 10 CIUDAD DE
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
4B7300E3-02F8-4D37-9AE4-B7EF82A7CBEA
Serie: 4B7300E3 Número de DTE: 49827127

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 16:04:56
Fecha y hora de certificación: 13-sep-2024 16:04:56

| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Servicios técnicos según contrato ST 029-13-2024 correspondiente del 02 al 30 septiembre 2024 | 7,250.00 | 0.00 | 0.00 | 7,250.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 7,250.00 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

INFORME MENSUAL

A: Lic. Hugo Saravia Meda
SECRETARIO EJECUTIVO -SECCATID-

DE: Licda. Ana Beatriz López Guzmán.

ASUNTO: Informe correspondiente del 02 al 30 de septiembre 2024.

CONTRATO: Contrato No. ST 029-13-2024.

FECHA: Guatemala, 30 de septiembre 2024.

Atentamente me dirijo a usted para informarle de las actividades desarrolladas del 02 al 30 de septiembre de 2024, las cuales describo a continuación:

a) Recopilar, analizar y gestionar bases de datos sobre drogas y otras sustancias adictivas;

- Realicé análisis y transformación de datos de la Encuesta Nacional de Percepción de la Violencia (ENPEVI) para la creación de informes.
- Gestioné base de datos solicitada por las Naciones Unidas sobre Acceso a medicamentos sometidos a fiscalización internacional del Annual Report Questionnaire (ARQ).
- Llené base de datos A02 - Registros de consumidores de drogas del ARQ de las Naciones Unidas.
- Recopilé información provista por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, y el Instituto Nacional de Ciencia Forenses de Guatemala para completar información del ARQ.

b) Elaborar informes estadísticos sobre drogas y otras sustancias adictivas;

- Elaboré infografías basadas en la información del boletín mensual del Observatorio Nacional sobre Drogas sobre los beneficiarios del Centro de Tratamiento Ambulatorio, la Dirección de Prevención y las incineraciones a julio 2024.

- Elaboré mapas de calor sobre los datos de consumo y venta ilegal de alcohol y drogas provistos por la Encuesta Nacional de Percepción de Seguridad Pública y Victimización del año 2018 para todo el territorio guatemalteco.

c) Dar seguimiento a las solicitudes realizadas por distintas entidades nacionales e internacionales;

- Di seguimiento al formulario ARQ de las Naciones Unidas sobre temas relacionados a las drogas para el año 2023, a ser usado en el World Drug Report.
- Apoyé en la realización del anteproyecto a presentarse a la Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología del proyecto de SECCATID.

d) Apoyar en la implementación de procesos de mejora continua para recolección, tabulación, presentación y análisis de información estadística;

- Elaboré un formulario para facilitar el completamiento por parte de expertos para el módulo R13 - Acceso a medicamento sometidos a fiscalización internacional del Annual Report Questionnaire de las Naciones Unidas.
- Elaboré formulario de invitación y reporte de asistencia y retroalimentación para el webinar: Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas realizado el 19 de septiembre del presente año.

e) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Dirección del Observatorio Nacional Sobre Drogas y la Autoridad Superior.

- Participé en la reunión con la Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología para discutir oportunidades de colaboración en futuros proyectos con el Observatorio Nacional sobre Drogas el 4 de septiembre del presente año.
- Participé en la capacitación sobre el Código de Ética impartida por el Comité de Ética de la SECCATID el 10 de septiembre del presente año.
- Participé en la reunión con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, y el Instituto Nacional de Ciencia Forenses de Guatemala para discutir sobre las nuevas sustancias psicoactivas detectas el 17 de septiembre del presente año.

- Participé en la capacitación de Smartkits realizada por el Observatorio Nacional sobre Drogas el 18 de septiembre del presente año.
- Participé en el webinar Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas realizado el 19 de septiembre del presente año.

Licda. Ana Beatriz
López Guzmán
ASESORA
ESTADÍSTICA
-OND-



Ph.D. Julio Roberto Quijivix Muñoz
Director del Observatorio Nacional sobre Drogas
SECCATID

Ph. D. Julio Roberto Quijivix
Muñoz
DIRECTOR DEL
OBSERVATORIO NACIONAL
-OND-



Vo. Bo. Licda. Ana
Silvia Muñoz
Melgar
SUBSECRETARIA
EJECUTIVA
-SECCATID-

Factura Pequeño Contribuyente

KEISY PAOLA, GARCIA COJULUN

Nit Emisor: 112482864

KEISY GARCIA

6 AVENIDA 2-20 COLONIA LA FLORIDA, zona 19, Guatemala,
GUATEMALA, 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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0964014D-F8CB-447D-BA61-4375B7733017

Serie: 0964014D Número de DTE: 4174070909

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-sep-2024 09:11:14

Fecha y hora de certificación: 11-sep-2024 09:11:14

| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|--|-------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Por servicios técnicos prestados del 2 de septiembre al 30 de septiembre del 2024, según contrato ST 029-14-2024 | 4,833.33 | 0.00 | 0.00 | 4,833.33 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 4,833.33 | |

* 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: | | Keisy Paola Garcia Cojulun | | | |
| Tipo de Servicios: | | Servicios técnicos | | | |
| Dirección que evalúa el servicio: | | Dirección de Prevención | | | |
| Número de contrato: | ST 029-14-2024 | Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de septiembre de 2024. | | | |
| Período de prestación del servicio: | de: | 02-09-2024 | al: | 31-12-2024 | |

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 los programas educativos, comunitario, familiar y laboral de la Dirección de Prevención de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y Tráfico Ilícito de Drogas;
- b) Recopilar, analizar y gestionar bases de datos sobre drogas en el marco de los programas de prevención del consumo de drogas de la Dirección de Prevención;
 - Organicé reuniones con los/as encargados/as de los Programas de Prevención para identificar las metodologías en recolección de datos.
 - Asesoré el tipo de metodología idóneo a utilizar para la evaluación y monitoreo de los Programas de Prevención.
- c) Elaborar informes estadísticos sobre drogas en el marco de los programas de prevención del consumo de drogas de la Dirección de Prevención;
- d) Ingresar datos de las relatorías proporcionadas por la Dirección de Prevención, para la elaboración de estadísticas y gráficas;
- e) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades realizadas por la Dirección de Prevención;



- Elaboré informe mensual de las actividades realizadas según términos de referencia del contrato.
- f) Desarrollar tableros y aplicaciones para la automatización de procesos y generación de reportes interactivos de la Dirección de Prevención;**
- g) Desarrollar encuestas e investigación para la Dirección de Prevención;**
- Elaboré propuestas de metodologías para la evaluación de Programas de Prevención según objetivos de cada uno.
 - Elaboré pruebas piloto para la recolección de datos en los Programas de Prevención.
- h) Gestionar los requerimientos logísticos necesarios para el desarrollo de las actividades en la Dirección de Prevención de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y Tráfico Ilícito de Drogas;**
- Asistí y participé en la implementación de una sesión del Programa Bienestar Laboral.
 - Acompañé en la campaña de sensibilización del Programa Bienestar Laboral.
- i) Apoyar en la generación de documentación y datos de metas físicas de la Dirección de Prevención;**
- j) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención;**
- Participé en la inducción de bienvenida organizada por el Departamento de Recursos Humanos.
 - Asistí a la capacitación sobre el Código de Ética de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y Tráfico Ilícito de Drogas.
 - Participé en el Webinar Detección Temprana y Manejo Urgente de Intoxicación por Opioides: Enfoque para la Atención Primaria en Salud.
 - Participé en el Taller Drogas Sintéticas y Nuevas Sustancias Psicoactivas: Amenaza, tendencias y respuesta.
 - Completé el curso en línea La Verdad sobre las Drogas.
- k) 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;**



- Completé la lectura de manuales y guías de los Programas de Prevención.
- Realicé búsqueda bibliográfica de estudios sobre eficacia de programas de prevención de adicciones.
- Completé la lectura de libros y manuales sobre la elaboración, evaluación y monitoreo de programas de prevención de adicciones.
- Apoyé en la elaboración de Material audiovisual.

Elaborado por: f. _____

Keisy Paola García Cojulun
2991863180101

Aprobado por:

f. _____

Lic. Juan Carlos Morales Vásquez
Director de Prevención

Vo. Bo.

f. _____

Licda. Ana Silvia Muñoz
Subsecretaria Ejecutiva

