

## Factura Pequeño Contribuyente

MARIA LETICIA , LOPEZ LOPEZ DE CARRILLO  
Nit Emisor: 59785845  
LICENCIADA MARIA LETICIA LOPEZ LOPEZ ABOGADA Y NOTARIA  
3 CALLE 15-38 2 zona 1, GUATEMALA, GUATEMALA  
NIT Receptor: 7270178  
Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION  
CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO ILLICITO DE DROGAS  
Dirección comprador: 2A, CALLE, 1-00 ZONA 10, GUATEMALA,  
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
C4DF490C-6169-44AC-9BA4-F9A67B768866  
Serie: C4DF490C Número de DTE: 1634288812  
Número Acceso:  
Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 12:07:49  
Fecha y hora de certificación: 17-nov-2025 12:07:49  
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-01 2025, correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre del año 2025	16,100.00	0.00	0.00	16,100.00	
TOTALES:								16,100.00

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>María Leticia López López</b>	
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Profesionales Individuales en General</b>	
<b>Dirección o Unidad:</b>		<b>Despacho Superior</b>	
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-01-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b>	<b>Guatemala, 30 de noviembre de 2025</b>
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b> <b>1/11/2025</b>	<b>al:</b> <b>30/11/2025</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Asesorar en materia jurídica a la Sub Secretaria y Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas y otros requerimientos en materia de su especialización profesional;**

- Asesoré en materia jurídica en distintos requerimientos efectuados por parte de la Subsecretaria y Secretario Ejecutivo, respecto a temas de interés de las distintas dependencias de esta Secretaría Ejecutiva.
- Apoyé brindando asesoría legal conforme mi especialización profesional, en distintos asuntos competencia de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, que permitan el debido cumplimiento de la respectiva normativa legal.
- Apoyé brindando asesoría legal y seguimiento a acciones relacionadas con la implementación y funcionamiento del Centro de Tratamiento Ambulatorio en los municipios de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla y Esquipulas, Chiquimula.

- Apoyé brindando asesoría en materia jurídica, en la revisión y análisis legal de actos, normativas y procedimientos administrativos con el fin de garantizar su conformidad con el marco jurídico nacional e internacional, que permitan el adecuado funcionamiento de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- Brindé asesoría legal al Secretario Ejecutivo y Subsecretaria Ejecutiva, en la revisión de documentación que es remitida al Despacho Superior para firma de las autoridades.
- Brindé apoyo y asesoría jurídica al Secretario Ejecutivo, en la cuarta sesión ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -CCATID-

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

- Brindé apoyo a la Sub Secretaria Ejecutiva y Secretario Ejecutivo, en el análisis y redacción de distintos oficios y documentación relacionada al ámbito de competencia de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, que coadyuvan al adecuado funcionamiento institucional.
- Apoyé brindando asesoría y procuración jurídica en el seguimiento de distintos temas de interés institucional.
- Brindé asesoría jurídica y seguimiento en diligencias ante la Superintendencia de Administración Tributaria -SAT-, relacionadas a la obtención de Certificado de Propiedad de un Vehículo propiedad de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

**c) Apoyar jurídicamente en el interior del país en el Eje de fortalecimiento institucional de descentralización funcional territorial de la SECCATID, contenido en los lineamientos estratégicos de la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y las Adicciones 2019-2030, así como cuando sea necesaria la asesoría y procuración en el exterior del país con base al requerimiento de traslado por motivo de los servicios profesionales;**

➤ Brindé acompañamiento y asesoría jurídica en visita realizada al inmueble en el que funciona el Centro de Tratamiento Ambulatorio, del municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, Departamento de Escuintla, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinsersión, así como en reunión sostenida con el Licenciado Boris Martínez, gerente municipal y Licenciada Claudia Arteaga, encargada de la Oficina Municipal de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia -OMPINA-

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

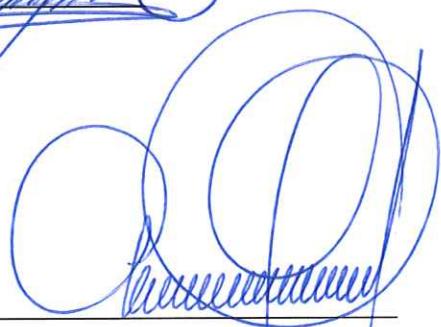
➤ Participé en actividades internas programadas por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.

➤ Participé en reunión convocada por la Secretaría Ejecutiva de la Instancia Coordinadora de la Modernización del Sector Justicia, referente a la Mesa interinstitucional de alto nivel para conocer la situación de las drogas y precursores químicos bajo guarda y custodia en las bodegas de drogas y complejo de precursores químicos que se encuentra a cargo de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica de la Política Nacional Civil de Guatemala.

➤ Participé en la Socialización de la Estrategia de Integridad y Prevención de la Corrupción 2025-2032, efectuada por la Comisión Nacional Contra la Corrupción.

Elaborado por: f.   
María Leticia López López  
CUI 2402 43293 0901

Vo.Bo.

f: 



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaría Ejecutiva  
SECCATID

# 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 IILICITO DE DROGAS

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

9408674E-4D4A-4B43-A10F-3EF17718AD34

Serie: 9408674E Número de DTE: 1296714563

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 10:05:13

Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 10:05:13

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-02-2025 correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025.	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	
			TOTALES:		0.00	0.00	7,000.00	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

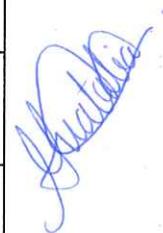
Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

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

<b>Nombre persona contratada:</b>	<b>Natalia Garrido Noriega</b>		
<b>Tipo de Servicios:</b>	<b>Servicios Profesionales Individuales en General.</b>		
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>	<b>Dirección de Prevención.</b>		
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-02-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b>	
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b> <b>01-11-2025</b>	<b>al:</b> <b>30-11-2025</b>



**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Asesorar en 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;**

- Apoyé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas a padres de familia y adolescentes de la Secretaría de Bienestar Social -SBS- sede central.
- Apoyé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Diversificada jornada vespertina en el departamento de Jutiapa.
- Apoyé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas a estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta Raúl Álvarez del Cid en el departamento de Jutiapa.

- Apoyé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas a estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea El Toro en el departamento de Jutiapa.
- Apoyé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas dirigida a población que está en proceso de ingresar al Instituto Técnico Vocacional Dr. Imrich Fischmann.
- Apoyé en el proceso de sensibilización en temas de prevención del consumo de drogas dirigida a población de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 440 Alameda Norte en zona 18 de la Ciudad de Guatemala.

**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.
- Apoyé en la realización de una asistencia técnica para presentar los programas de la Dirección de Prevención a personal del Instituto Nacional de Educación Diversificada jornada vespertina en el departamento de Jutiapa.
- Apoyé en la realización de una asistencia técnica para presentar los programas de la Dirección de Prevención a personal de la Escuela Oficial Rural Mixta Aldea El Toro en el departamento de Jutiapa.
- Apoyé en la realización de una asistencia técnica para coordinar fechas y plan de trabajo para la implementación del programa “Familias Fuertes” en el Instituto de Cooperación Social.

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

- Apoyé en la logística del proyecto “Volvamos al parque” de la Dirección de Prevención, realizado en el departamento de El Progreso.
- Apoyé en la clausura de los programas sociales “Beca Social”, “Beca Social Educación Media”, “Beca Social Educación Superior” y “Jóvenes

Protagonistas" organizado por el Ministerio de Desarrollo Social -MIDES, a través de un stand informativo para la socialización de los programas de la Dirección de Prevención, la línea de ayuda 1538 y los servicios que el Centro de Tratamiento Ambulatorio -CTA- brinda a la población guatemalteca.

**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 noviembre del año en curso, 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;**

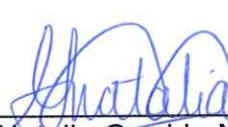
**g) Apoyar en la logística de las actividades programadas por la Dirección de Prevención;**

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

- Participé en la Mesa Técnica de la Juventud No. 11-2025 del Gabinete Específico de Desarrollo Social -GEDS- en el mes de noviembre, organizado por el Consejo Nacional de la Juventud -CONJUVE-.

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.
- Apoyé en la logística de la Cuarta Reunión Ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -CCATID-, que se llevó a cabo en el Palacio Nacional de la Cultura.

Elaborado por: f.   
Lcda. Natalia Garrido Noriega  
3007867190101

Aprobado por: f.   
Lic. Juan Carlos Morales  
Director de Prevención

Vo. Bo.



Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# 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: 2A. CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

D69B303D-71D7-41A3-AD0B-78468326F484

Serie: D69B303D Número de DTE: 1909932451 ✓

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 10:27:50✓

Fecha y hora de certificación: 05-nov-2025 10:27:50

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-03-2025 correspondiente al período del 01 al 30 de noviembre del 2025.	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	
TOTALS:								10,000.00

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

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

<b>Nombre persona contratada:</b>	<b>Abraham Castillo Gómez</b>		
<b>Tipo de Servicios:</b>	<b>Servicios Profesionales Individuales en General.</b>		
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>	<b>Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.</b>		
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-03-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b>	
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b> 01-11-2025	<b>al:</b> 30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- **Atender y evaluar a los usuarios en servicios médicos psiquiátricos del Centro De Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**
  - Atendí y evalué a los usuarios en servicios médicos psiquiátricos del Centro De Tratamiento Ambulatorio de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
  - Atendí y evalué usuarios con trastorno por consumo de sustancias por medio de la historia clínica psiquiátrica, examen físico y mental.
  - Atendí y evalué usuarios que padecen de un trastorno por consumo de sustancias y un trastorno psiquiátrico, lo que se denomina como patología dual.
- **Registrar y dar seguimiento al diagnóstico realizado a cada usuario del Centro de Tratamiento Ambulatorio, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**
  - Registré y di seguimiento al diagnóstico realizado a cada usuario del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).

- Registré y di seguimiento a los usuarios que se les diagnosticó un trastorno por consumo de sustancias por medio de citas mensuales.
- Registré y di seguimiento al diagnóstico realizado a cada usuario por medio de la aplicación de pruebas toxicológicas en orina para evidenciar consumo reciente de sustancias.

- **Presentar mensualmente el reporte de consultas, informes y registros de usuarios.**
  - Presenté la información de consultas, informes y registros de usuarios del mes de noviembre del 2025.
  - Presenté la sábana estadística del mes de noviembre del 2025, con un promedio de 70 pacientes atendidos.
- **Referir a los Centros de Salud y Hospitales, a los usuarios que ameriten atención especializada.**
  - Referí a 1 usuario menor de edad a la consulta externa de Psiquiatría Infanto-juvenil del Hospital General San Juan De Dios por Trastorno de la Conducta para manejo farmacológico y estudios de imagen.
- **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.**
- **Participar en reuniones convocadas por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.**

- Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas.
- Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le fueron solicitados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción y por la Autoridad Superior.

Elaborado por: Abraham Gómez  
Abraham Castillo Gómez  
DPI: 232232 946 0101

Aprobado por: Licda. Ana Silvia Muñoz M.

Licda. Antonieta Solórzano Cuyún  
DIRECCIÓN DE TRATAMIENTO  
REHABILITACIÓN Y REINserCIÓN

Vo. Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

96ECF416-6797-4B70-A3F7-7F78F3675670

Serie: 96ECF416 Número de DTE: 1737968496

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 14:59:33

Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 14:59:33

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General prestados del 01 al 30 de noviembre 2025, según contrato SP 029- 06-2025.	7,500.00	0.00	0.00	7,500.00	803.571429
			TOTALES:		0.00	0.00	7,500.00	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**  
**SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN**  
**CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS**

<b>Nombre persona contratada:</b>		Viviana Raquel Ujpán Ordóñez.			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales Individuales en General.			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección del Observatorio Nacional sobre Drogas.			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-06-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de Noviembre de 2025.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de:	01-11-2025	al:	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Administrar bases de datos relacionadas con drogas y otras sustancias adictivas;**

- Procesé la base de datos del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) de octubre de 2025.
- Procesé la base de datos de la Dirección de Prevención de octubre de 2025.
- Procesé la base de datos de incineraciones de octubre de 2025.
- Procesé la base para alimentar la matriz desarrollada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y actualizar el tablero de Power BI al mes de octubre de 2025.

**b) Asesorar en la elaboración de informes estadísticos sobre drogas y otras sustancias adictivas;**

- Colaboré en el desarrollo de un boletín anual para la Red de Información sobre Drogas acerca de los beneficiarios del Centro de

Tratamiento Ambulatorio, las personas sensibilizadas por la Dirección de Prevención y las estadísticas de incineraciones del mes de octubre de 2025.

- Elaboré un informe sobre las metas del Centro de Tratamiento Ambulatorio de esta Secretaría del mes de octubre del 2025.
- Apoyé en la elaboración de un informe sobre las sustancias incineradas, sustancias incautadas y sindicados de enero a junio de 2025.
- Apoyé en la elaboración de un informe sobre las actas de incineraciones de enero a octubre de 2025.

**c) Asesorar y dar seguimiento a las solicitudes realizadas por distintas entidades nacionales e internacionales;**

- Di seguimiento al proceso de corrección de la información del formulario: encuesta de las Naciones Unidas sobre tendencias delictivas y funcionamiento de los sistemas de justicia penal (CTS) 2025.
- Di seguimiento a la solicitud de datos para alimentar el clasificador temático al mes de octubre, a solicitud de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción de esta Secretaría.

**d) Implementar estrategias de mejora continua para la recolección, tabulación, presentación y análisis de información estadística;**

- Desarrollé plantillas para el almacenamiento de datos de nuevos integrantes del Centro de Tratamiento Ambulatorio de esta Secretaría.

**e) Brindar asesoría profesional en otras actividades asignadas dentro del ámbito de su competencia, conforme a las directrices establecidas por**

la Dirección del Observatorio Nacional Sobre Drogas y la Autoridad Superior.

- Elaboré un plan de taller en el marco del “Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable”.
- Apoyé en la logística del “Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable” del 24 de noviembre de 2025.
- Participé en el “IV Congreso Nacional de Estadística” del Instituto Nacional de Estadística el 13 de noviembre de 2025.
- Participé en la mesa técnica del grupo Interinstitucional Operativo de Precursores de Guatemala el 19 de noviembre de 2025.
- Participé en el “Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable” el 24 de noviembre de 2025.
- Participé en la cuarta reunión de la Subcomisión Técnica del SIALERT el 27 de noviembre de 2025.

Elaborado por: f.

Viviana Raquel Uján Ordóñez  
DPI: 3018231620101

Aprobado por:

f: Julio Roberto Quijivix Muñoz  
Ph. D. Julio Roberto Quijivix Muñoz  
DIRECTOR DEL OBSERVATORIO  
NACIONAL SOBRE DROGAS

Vo. Bo.



LIC. AND SILVIA MUÑOZ M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

3

## Factura Pequeño Contribuyente

MAYRA EDELMIRA , GÓMEZ LANCERIO DE GUZMAN

Nit Emisor: 17904080

MAYRA EDELMIRA GOMEZ LANCERIO

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

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

B636D971-B84D-45A0-A9C4-2743D03F2034

Serie: B636D971 Número de DTE: 3092071840

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 10:42:23

Fecha y hora de certificación: 12-nov-2025 10:42:23

Moneda: GTQ

#No.	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales individuales en General, según contrato número SP 029-07-2025, correspondiente al período del 01 al 30 de noviembre de 2025.	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	
<b>TOTALES:</b>								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 SECRETAÍA 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 Individuales en General		
Dirección que evalúa el servicio:	Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión		
Número de contrato:	SP 029-07-2025	Lugar y Fecha de informe:	
		Guatemala, 30 de noviembre de 2025	
Período de prestación del servicio	De:	01-11-2025	al 31-11-2025

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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

- a) Brindar atención a usuarios en trabajo social, incluyendo familiares que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
  - Brindé atención a usuarios (as) en trabajo social, referidos por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
  - Realicé entrevistas a los familiares de usuarios (as) con problemas de adicción, obteniendo información oportuna.
  - Realicé la evolución, sistematizando la información recabada en la entrevista de cada uno de los usuarios (as).
  - Adjunté la hoja de evolución al historial clínico correspondiente a cada uno de los usuarios (as).
  - Entregué expedientes requeridos por Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
- b) Elaborar Informes socioeconómicos de los usuarios atendidos.
  - Elaboré informes de usuarios, en el cual utilicé la herramienta ficha social y sistematicé el estudio socioeconómico con la siguiente información:
    - ✓ Datos socioeconómicos
    - ✓ Parentesco
    - ✓ Ingreso económico
    - ✓ Nivel académico
    - ✓ Apoyo familiar

c) Dar seguimiento a los casos de cada uno de los usuarios y de los familiares que conviven con ellos.

- Realicé seguimiento de los casos asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé atención y ejecuté el llenado de datos de identificación del familiar de los usuarios (as), del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).

d) Participar en reuniones con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

- Participé en reuniones de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, para evaluar, verificar y recibir orientación sobre casos de los usuarios (as) y familiares.

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 estadística de usuarios (as) atendidos durante el mes de noviembre de 2025, en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
- Ingresé información específica en el cuadro estadístico y beneficiarios (as) de los asistentes a terapia grupal familiar del mes de noviembre de 2025.

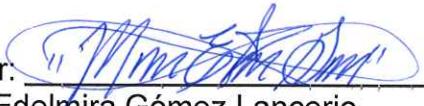
f) Elaborar la planificación mensual correspondiente al Programa de Terapia Familiar.

- Presenté la planificación semanal y mensual para llevar a cabo las terapias grupales con familiares durante el mes de noviembre de 2025.

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.

- Realicé reuniones con el grupo de familiares de usuarios (as) del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
- Coordiné fechas de reuniones con representante del Grupo de Familia Ayuda Mutua (Al-Anón), basado en los Doce Pasos de Alcohólicos Anónimos (A.A).

- h) Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas.
- i) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión y por la Autoridad Superior.

Elaborado por:   
Lcda. Mayra Edelmira Gómez Lancerio  
CUI: 2263 75935 1416

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



Vo.Bo.



Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

DWELEY CRISTOPHER , RAMÍREZ HERNÁNDEZ

Nit Emisor: 60724935

DWELEY CRISTOPHER RAMÍREZ HERNÁNDEZ

5 AVENIDA 22-84 COLONIA LA REFORMATITA, 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: 2DA. CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

C5CC1879-0DE4-4E01-9A8C-473620856911

Serie: C5CC1879 Número de DTE: 233065985

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 11:20:51

Fecha y hora de certificación: 14-nov-2025 11:20:51

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-09-2025 correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre 2025.	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	
TOTALS:					0.00	0.00	7,000.00	

\* 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 TRAFICO ILÍCITO DROGAS**

<b>Nombre de la Persona Contratada:</b>		Dweley Christopher Ramírez Hernández		
<b>Tipo de Servicios</b>		Servicios Profesionales Individuales en General.		
<b>Dirección que Evalúa el Servicio</b>		Dirección de Prevención		
<b>Numero de Contrato</b>		<b>Lugar y Fecha de Informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.		
<b>Periodo de Prestación de Servicios:</b>		De:	01/11/2025	Al: 30/11/2025

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> y 8<sup>a</sup> literal C) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo estas las siguientes:

- a) Asesorar en los programas educativos de sensibilización de estudiantes, maestros, padres de familia, comunitarios y población en general impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
  - Apoyé en el proceso de sensibilización del proyecto: "Volvamos al Parque", en prevención del consumo de sustancias, en el municipio de Guastatoya, del departamento de El progreso.
  - Apoyé en el proceso de sensibilización del proyecto: "Volvamos al Parque", de la segunda edición, liderada por la Municipalidad de Esquipulas, en temas de Factores de Protección y Riesgo en consumo de sustancias, en la Aldea Monteros, del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.
- b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros, estudiantes padres de familia, facilitadores, representantes comunitarios y otros agentes multiplicadores.
  - Colaboré en el proceso de asistencia técnica del proyecto: "Volvamos al Parque", en el auditórium de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, a diferentes entidades del estado como: Ministerio de Cultura y Deportes, Ministerio Público, Ministerio de Gobernación, Ministerio de Educación, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Ministerio de Comunicaciones, Infraestructura y Vivienda, Ministerio de Desarrollo Social, Ministerio de Trabajo y Prevención Social. Ministerio de la Defensa, Ministerio de Relaciones Exteriores, Consejo Nacional de la Juventud, Consejo Nacional para la Atención de las Personas con Discapacidad, Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, Secretaría contra la Violencia Sexual,

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

- Brindé apoyo en acciones ambientales del proyecto: "Volvamos al Parque", en la prevención del consumo de drogas, en el municipio de Guastatoya departamento El Progreso.

d) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades requeridas por el jefe inmediato.

- Colaboré en la recolección de datos estadísticos, para la realización de metas del proyecto: "Volvamos al Parque", ejecutado por la Dirección de Prevención.

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.

- Apoyé en el proceso de monitoreo del proyecto: "Volvamos al Parque", en el municipio de Guastatoya del departamento de El Progreso.

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.

- Brindé acompañamiento metodológico a instituciones gubernamentales en el tema de prevención a nivel nacional para la realización del proyecto: "Volvamos al Parque".

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 coordinación de la logística del proyecto: "Volvamos al Parque", realizado en el municipio de Guastatoya del departamento de El Progreso.
- Apoyé en la coordinación de la logística del proyecto: "Volvamos al Parque", realizado en el municipio de Jalapa del departamento de Jalapa.

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

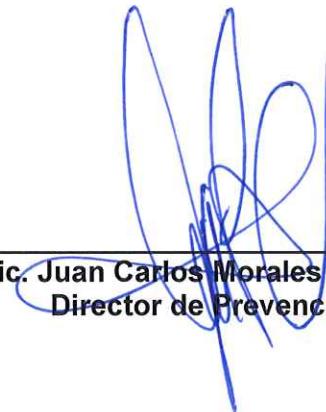
i) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior.

- Apoyé en el inventario y ordenamiento de insumos de la Dirección de Prevención en la bodega.
- Apoyé en actividades relacionadas con mis competencias, solicitadas por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior.

Elaborado por f:

  
**Lic. Dweley Christopher Ramírez Hernández**  
CUI 1999521590101

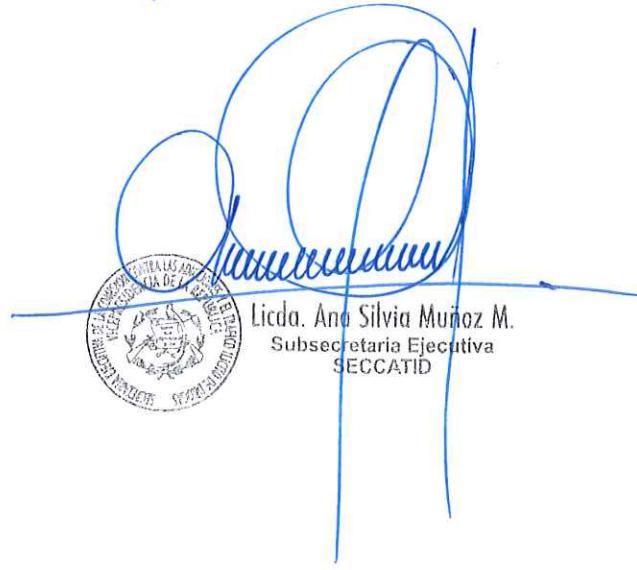
Aprobado por f:

  
**Lic. Juan Carlos Morales Vásquez**  
Director de Prevención



Vo.Bo.



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

## 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 ILLICITO DE DROGAS

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

F328C834-B6C1-4FE5-98C4-B84B7262D400

Serie: F328C834 Número de DTE: 3066122213

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 15:47:54

Fecha y hora de certificación: 14-nov-2025 15:47:54

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales individuales en general prestados del 1 al 30 de noviembre de 2025, según contrato SP 029-10-2025.	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 Administración Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*



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

<b>Nombre de la persona contratada:</b>	Juan Manuel Ceballos Godoy
<b>Tipo de servicios:</b>	Servicios Profesionales Individuales en General
<b>Unidad:</b>	Cooperación Nacional e Internacional
<b>Número de contrato</b>	SP 029-10-2025
<b>Lugar y fecha de informe</b>	Guatemala, 30 de noviembre de 2025
<b>Período de prestación del servicio:</b>	Del 01 al 30 de noviembre de 2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Gestionar y captar cooperantes a nivel nacional e internacional, en temas de adicciones**

- Elaboré el expediente de solicitud de opinión técnica a la Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia –SEGEPLAN– del proyecto Sistema Integral de Gestión Clínica del Centro de Tratamiento Ambulatorio –CTA– de SECCATID, elaborado con el acompañamiento técnico de la Organización Panamericana y Mundial de la Salud –OPS/OMS–.
- Realicé el seguimiento a la recepción de la donación no reembolsable de inflables destinados al proyecto “Volvamos al Parque”, gestionados con la Organización Panamericana y Mundial de la Salud –OPS/OMS– Guatemala, verificando documentación de entrega y requisitos institucionales.
- Elaboré el proyecto para la conformación y formación de la Red Nacional de Formadores de Programas de Prevención, utilizando como propuesta inicial el programa “Habilidades para la Vida” de la Fundación EDEX, e iniciando la gestión de búsqueda de apoyo financiero con contrapartes nacionales e internacionales.
- Participé en la presentación del proyecto final de estudiantes del curso de Diseño de Producto e Innovación de la Universidad del Valle de Guatemala –UVG–, quienes entregaron a SECCATID la propuesta de campaña digital “Un pequeño paso” como producto académico aplicado.
- Gestione, por medio del Ministerio de Relaciones Exteriores -MINEX-, una reunión con el Coordinador Global de Medios de Vida Alternativos y Sostenibles de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito –UNODC–, para reactivar proyectos de Desarrollo Alternativo en Guatemala y explorar financiamiento con cooperantes internacionales.
- Gestione con Ministerio de Relaciones Exteriores -MINEX- una reunión con la Gerente de Programa de Desarrollo Alternativo, Unidad de Fortalecimiento Institucional, de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas –CICAD/OEA–, para identificar oportunidades de apoyo y cooperación técnica.
- Realicé la coordinación y seguimiento de la I Reunión de la Comisión Mixta entre Guatemala y España, en el marco del Acuerdo 3280 sobre Estupefacientes, en coordinación con la Dirección de Cooperación del Ministerio de Relaciones Exteriores –MINEX–.

  
**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”.**

- Finalicé la revisión de la propuesta de Carta de Entendimiento entre SECCATID y la Fundación Por un Mundo Libre de Drogas de Estados Unidos, incorporando las validaciones y recomendaciones del Ministerio de Relaciones Exteriores –MINEX– y de la Asesoría Jurídica de SECCATID, listo para traslado a Despacho y aprobación final.
- Finalicé la elaboración y revisión de la propuesta de convenio entre SECCATID y Fundación Azteca Guatemala –FAZGUA–, incorporando ajustes finales para la validación de Asesoría Jurídica y posterior revisión del Despacho Superior.
- Realicé el seguimiento a la solicitud de suscripción de convenio con el Centro de Investigación para la Prevención de la Violencia en Centroamérica –CIPREVICA–, en el marco del programa CHAMPS de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Drogas y el Delito –UNODC– en Guatemala.

**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.**

- Elaboré la propuesta inicial de convenio entre SECCATID y la organización Glasswing Internacional, orientada a la implementación de actividades de prevención en centros educativos, derivación de personas para tratamiento de adicciones, capacitación y formación, integración a la Red de Información sobre Drogas, incidencia conjunta ante el Ministerio de Educación –MINEDUC– y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social –MSPAS–, en seguimiento a la solicitud recibida por parte de la organización.
- Realicé el seguimiento al proceso de suscripción del convenio entre SECCATID y la Municipalidad de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla, para la implementación del proyecto “Volvamos al Parque”, incluyendo reunión de trabajo con el punto focal municipal para la coordinación del proceso.

**d) Dar seguimiento a las solicitudes de prórrogas de Convenios y/o cartas de entendimiento con estricta observancia de plazos y gestionar con asesoría jurídica el cumplimiento de las formalidades legales.**

- Realicé el monitoreo mensual de cumplimiento de plazos de convenios, identificando los instrumentos próximos a vencimiento e iniciando la gestión de cruce de cartas con la Vicepresidencia de la República y la Secretaría de Bienestar Social –SBS– para las prórrogas correspondientes.

**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 archivo de registro de convenios y envié informe mensual de seguimiento de convenios a Directores de SECCATID.
- Finalicé el registro institucional de información cualitativa y cuantitativa sobre las Alianzas para el Desarrollo vigentes en SECCATID, en coordinación con la Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia –SEGEPLAN–, para la actualización nacional del Sistema de Gestión de la Cooperación No Reembolsable.

- Elaboré la primera versión del informe de la Unidad de Cooperación Nacional e Internacional para la Memoria de Labores 2025 de SECCATID, consolidando actividades, hitos y resultados en materia de cooperación.

**f) Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia, cuando le sea requerido por la Subsecretaría Ejecutiva y Secretario Ejecutivo.**

- Inicié la participación en el Diplomado de Cooperación para el Desarrollo, facilitado por Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia –SEGEPLAN– e impartido por el Instituto Nacional de Administración Pública –INAP–.
- Participé en la 10<sup>a</sup> Reunión del Grupo de Expertos sobre Desarrollo Alternativo, realizada en Lima, Perú, preparando posteriormente el informe institucional de participación con recomendaciones para la gestión de SECCATID.
- Participé en la presentación del Programa de Co-creación de Conocimientos (Knowledge Co-Creation Program –KCCP–) ofrecido por la Agencia de Cooperación Internacional del Japón –JICA–, facilitado por Ministerio de Relaciones Exteriores -MINEX-.
- Participé en el Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable, facilitado por SECCATID.
- Elaboré la propuesta de presentación institucional de SECCATID para la IV reunión ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas –CCATID–, remitida para revisión en Vicepresidencia.
- Apoyé la coordinación para la apertura del Centro de Tratamiento Ambulatorio en convenio con la Municipalidad de Esquipulas, Chiquimula.
- Elaboré el documento “Síntesis del Análisis y Recomendaciones del Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales –ICEFI– sobre el Presupuesto 2026”, solicitado por Vicepresidencia.

Elaborado por:

Ing. Juan Manuel Ceballos Godoy  
2608241000101

Vo.Bo.:



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaría Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

ASTRID VIVIANA , LÓPEZ CAMEY

Nit Emisor: 53027760

ASTRID VIVIANA LOPEZ CAMEY

17 AVENIDA LOTIFICACIÓN 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: 2A. CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

CF6AB8EB-DF85-45C8-A196-A375C6E3B628

Serie: CF6AB8EB Número de DTE: 3750053320

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 21:56:38

Fecha y hora de certificación: 04-nov-2025 21:56:38

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales individuales en general prestados del 01 al 30 de noviembre de 2025, según contrato SP 029-11-2025.	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**

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Astrid Viviana López Camey</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Profesionales Individuales en General.</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección de Prevención</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-11-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b> <b>Guatemala, 30 de noviembre de 2025</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>01-11-2025</b>	<b>al:</b>	<b>30-11-2025</b>



**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Asesorar los procesos 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 enfocada en la prevención del consumo de drogas, dirigida a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Diversificada -INED-, Aldea Ciudad Pedro de Alvarado, Moyuta, Jutiapa, Jornada Vespertina.
- Participé en el proceso de sensibilización enfocada en la prevención del consumo de drogas, dirigida a estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta -EORM- Raúl Álvarez del Cid, Aldea Centro Administrativo, Moyuta, Jutiapa, Jornada Matutina.
- Participé en el proceso de sensibilización enfocada en la prevención del consumo de drogas, dirigida a estudiantes de la Escuela Oficial Rural Mixta -EORM-, Aldea El Toro, Moyuta, Jutiapa, Jornada Matutina.
- Participé en la sensibilización enfocada en la prevención del consumo de drogas, dirigida a estudiantes asistentes a la Escuela de Vacaciones en la sede del Instituto Técnico Vocacional "Dr. Imrich Fischmann", ubicado en Zona 13 de la ciudad capital, coordinado por la Unidad para la Prevención Comunitaria de la Violencia -UPCV-.

**b) Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros de preprimaria, estudiantes, padres de familia, facilitadores y otros agentes multiplicadores;**

- Brindé asistencia técnica a docentes del Instituto Nacional de Educación Diversificada -INED-, Aldea Ciudad Pedro de Alvarado, Moyuta, Jutiapa, Jornada Vespertina.
- Brindé asistencia técnica a docentes de la I Escuela Oficial Rural Mixta -EORM- Raúl Álvarez del Cid, Aldea Centro Administrativo, Moyuta, Jutiapa, Jornada Matutina, para coordinar acciones de implementación del programa Mis Primeros Pasos en la Escuela de párvulos anexa al establecimiento, para el ciclo escolar 2026.

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

- Apoyé en la campaña ambiental del proyecto “Volvamos al Parque”, llevada a cabo en el departamento de El Progreso.
- Apoyé en la feria “Puertas Abiertas”, en el marco del Día Internacional de la Eliminación de la violencia contra la Mujer, organizado por el Ministerio de Gobernación, a través de un stand informativo, con ubicación en la zona 1 de la ciudad de Guatemala.



**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 noviembre de 2025.

**e) Participar en el seguimiento, monitoreo y evaluación del programa “Mis primeros pasos”, impulsado por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas;**

- Apoyé en la programación de actividades de cierre de la implementación del programa “Mis Primeros Pasos”, en los establecimientos educativos públicos y privados del Distrito 01-06-03 de Chiautla, Guatemala durante el mes de noviembre de 2025.
- Apoyé en la programación de actividades de cierre de la implementación del programa “Mis Primeros Pasos”, en la Escuela Oficial de Párvulos anexa a Escuela Oficial Urbana Mixta No. 141 “Quirina Tassi de Agostini”, Jornada Vespertina, durante el mes de octubre de 2025.
- Apoyé en la programación de actividades de cierre de la implementación del programa “Mis Primeros Pasos”, en el Centro Educativo Integral Municipal -CEIM-, de zona 10 de Mixco, durante el mes de octubre de 2025.
- Participé en la realización de la clausura del programa “Mis Primeros Pasos”, con docentes del nivel preprimario de establecimientos públicos y privados participantes en el presente ciclo escolar.

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

- Brindé acompañamiento para la coordinación de acciones enfocadas en la prevención del consumo de drogas a nivel escolar, con los establecimientos públicos y privados del Distrito 01-06-03 de Chiautla, Guatemala.

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

- Desarrollé acciones administrativas del programa "Mis Primeros Pasos", para el cierre de la implementación con estudiantes, en los centros educativos públicos y privados en el mes de noviembre de 2025.

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

**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 otras actividades en materia de mi competencia solicitadas por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior.

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

Lcda. Astrid Viviana López Camey  
CUI: 1796750870101



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

Lcdo. Juan Carlos Morales Vásquez  
Director de Prevención SECCATID

Vo. Bo.



Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

CLAUDIA RENÉ , ROBLERO ARREAGA

Nit Emisor: 65829069

CLAUDIA RENEE ROBLERO

MANZANA L RESIDENCIAL GERANIOS 2 LOTE 26, SAN JOSÉ  
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, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

CAAC15B7-0417-4D14-A752-ABD66A452971

Serie: CAAC15B7 Número de DTE: 68635924

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 08:46:05

Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 08:46:05

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-12- 2025, correspondiente al periódico del 01 al 30 de noviembre de 2025.	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	
			TOTALES:		0.00	0.00	7,000.00	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



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



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

<b>Nombre persona contratada:</b>		Claudia René Roblero Arreaga.			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales Individuales en General.			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-12-2025	Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de noviembre de 2025.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	01-11-2025	<b>al:</b>	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.
- Brindé primeros auxilios psicológicos a los usuarios que llamaron a la línea de ayuda contra las adicciones 1538, que se manifestaron en estado de crisis emocional.
- Gestioné la derivación de los usuarios que se contactaron a la línea de ayuda contra las adicciones 1538, al Centro de Tratamiento Ambulatorio, para iniciar su proceso psicoterapéutico.
- Brindé orientación e información de los servicios del Centro de Tratamiento Ambulatorio, a los usuarios que se comunicaron a la línea de ayuda contra las adicciones 1538.
- Realicé seguimiento a las solicitudes de información recibidas en la página web de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-, brindando orientación e información vía telefónica y por correo electrónico a cada una de las personas que llenaron el formulario.
- Atendí presencialmente a los usuarios que acudieron a la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (SECCATID),



proporcionando información detallada sobre los servicios que ofrece el Centro de Tratamiento Ambulatorio.

**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 informes clínicos de los usuarios y los remití a la directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio.
- Redacté y envié a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, el informe de derivación de los usuarios que se comunicaron a la línea de ayuda contra las adicciones, 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).**

- Realicé seguimiento semanal y personalizado, vía telefónica, a los casos clínicos asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Registré la asistencia y documenté la evolución de cada sesión correspondiente a los usuarios atendidos durante el mes de noviembre de 2025.
- Brindé seguimiento a las personas referidas del Plan Retorno al Hogar.

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

- Participé en reuniones con la directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio para recibir orientación sobre técnicas de intervención aplicadas a los casos clínicos atendidos durante el mes de noviembre de 2025.
- Asistí a reuniones con la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, enfocados en la atención brindada en la línea de ayuda 1538 contra las adicciones durante el mes en curso.

**e) Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población atendida de acuerdo a los servicios prestados.**

- Envié reportes diarios de las llamadas atendidas, en la línea de ayuda contra las adicciones, durante el mes en curso.
- Trasladé el consolidado mensual de llamadas entrantes durante el mes de noviembre de 2025 a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Registré en la base de datos, las terapias individuales atendidas por teléfono durante el presente mes, con fines estadísticos.

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 y por la Autoridad Superior.

Elaborado por: f.   
Claudia René Roblero Arreaga  
1941022461207

Aprobado por: f.   
Licda. María Antonieta Colórzano Gómez  
Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Vo. Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# 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 ILLICITO DE DROGAS

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

DE4EDE0E-CD76-47F6-BA3C-EDAD5976EAFA

Serie: DE4EDE0E Número de DTE: 3447080950

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 09:05:53

Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 09:05:53

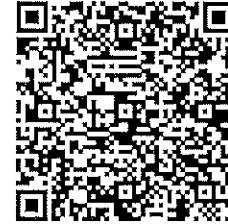
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales individuales en general, según contrato SP 029-14-2025 correspondiente al período del 01 al 30 de noviembre 2025	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

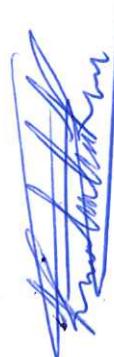
Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



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

**INFORME MENSUAL**  
**SERVICIOS PRESTADOS A LA SECRETARÍA 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 Individuales en General			
Dirección que evalúa el servicio:		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.			
Número de contrato:	SP 029-14-2025	Lugar y fecha de informe: Guatemala 30 de noviembre de 2025			
Período de prestación del servicio		De:	01-11-2025	al	30-11-2025



Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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

**a. Brindar atención psicológica a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.**

- Brindé atención psicológica a los usuarios de la línea de ayuda contra las adicciones 1538, con el fin de referirlos al Centro de Tratamiento Ambulatorio por consumo de sustancias, alcohol y tabaco.
- Facilité información de la ubicación y servicios que ofrece el Centro de Tratamiento Ambulatorio, así como del equipo multidisciplinario para reducir el consumo de sustancias.
- Proporcioné atención psicológica individual, vía telefónica, a los usuarios asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
- Brindé información de los servicios que presta el Centro de Tratamiento Ambulatorio a los usuarios que se abocaron presencialmente, a la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-.

**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 informes clínicos de los usuarios y consultantes atendidos vía telefónica en la línea de ayuda contra las adicciones 1538, proporcionando información requerida, durante el mes de noviembre de 2025.

**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 de las 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.
- Realicé seguimiento individual, vía telefónica, una vez por semana, a los casos clínicos asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Elaboré registro, constancia y evolución de asistencia de los casos clínicos atendidos vía telefónica durante el mes de noviembre.
- Realicé seguimiento individual, vía telefónica a los usuarios retornados referidos por el Plan de Retorno al Hogar asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

**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 análisis de casos con el equipo de la línea de ayuda 1538, tratando temas de usuarios que se han comunicado a la línea.

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

- Envié a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción los informes estadísticos los cuales contienen información de los consultantes que han utilizado la línea de ayuda contra las adicciones 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 y por la Autoridad Superior.

Elaborado por: 

Lic. Romeo Alfonso Carías Ríos  
CUI: 1910 84425 0101

Aprobado por: 

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

Vo. Bo



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

SILVIA LISETH , MAYORGA MENDEZ

Nit Emisor: 24098981

SILVIA LISETH MAYORGA MENDEZ

2 CALLE 0-09 RESIDENCIAL VISTAS DEL ENCINAL, 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: 2A CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

6DC63FB1-0FA0-4EED-A3CE-A2FE64578862

Serie: 6DC63FB1 Número de DTE: 262164205

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 11:32:00

Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 11:32:00

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General según contrato número SP 029-15-2025 correspondiente del 01 al 30 de noviembre 2025.	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	
<b>TOTALES:</b>								7,000.00

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

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



<b>Nombre de la Persona Contratada:</b>		Silvia Liseth Mayorga Mendez			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales Individuales en General			
<b>Dirección que Evalúa el Servicio:</b>		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.			
<b>Número de Contrato:</b>	SP 029-15-2025	<b>Lugar y Fecha de Informe:</b>		Guatemala, 30 de noviembre de 2025.	
<b>Periodo de Prestación de Servicios:</b>		de	01/11/2025	al	30/11/2025

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> y 8<sup>a</sup> literal C) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo estas las siguientes:

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

- Realicé llamadas telefónicas a los usuarios (as) para la programación de agenda semanal, asignando citas para quienes tenían procesos de atención terapéutica en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé atención individual a usuarios (as) quienes ya tenían procesos de seguimiento en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

**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 informes clínicos de acuerdo con el proceso de tratamiento a los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

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

- Elaboré las agendas semanales para la implementación de las citas de los usuarios (as) programados para terapia individual, correspondientes al mes de noviembre de 2025.



- Realicé, los diferentes procedimientos para la atención de los usuarios (as), quienes reciben la atención psicológica individual, los planes y programas de tratamiento organizados de la siguiente manera:
  - Captación y Entrevista Inicial.
  - Evaluaciones.
  - Fase Diagnóstica.
  - Psicoeducación.
  - Plan Terapéutico.

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 equipo multidisciplinario, análisis de casos clínicos 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 de terapias individuales y terapias grupales correspondientes al mes de noviembre de 2025, los procesos terapéuticos de los usuarios (as) atendidos los cuales fueron enviados a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, los cuales incluyeron:
  - Formato de Registro Electrónico del Centro de Tratamiento Ambulatorio.
  - Formato de Beneficiarios.
  - Formato de Actividades y Eventos.

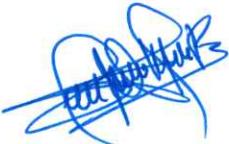
**f) Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción;**

- Colaboré en las actividades de planificación y elaboración de materiales para la atención de usuarios 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;**

Elaborado por: .

  
**Lcda. Silvia Liseth Mayorga Mendez.**  
**CUI 2447 23214 0604**

Aprobado por:

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

Vo.Bo.



**Lcda. Ana Silvia Muñoz M.**  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# 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: 2DA. CALLE 1-00, ZONA 10, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

A8FA6D34-DFBB-46F9-904A-7F0EC4AE6C1A

Serie: A8FA6D34 Número de DTE: 3753592569

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 11:27:15

Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 11:27:15

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General según contrato SP 029-17-2025 correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre del 2025	7,000.00	0.00	7,000.00	
TOTALES:						0.00	7,000.00

\* 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:	José Fernando Gil Nuñez			
Tipo de Servicios:	Profesionales Individuales en General			
Dirección que evalúa el servicio:	Dirección de Prevención			
Número de contrato:	SP 029-17-2025	Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de noviembre de 2025		
Período de prestación del servicio:	de: 01-11-2025	al: 30-11-2025		

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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

a) Asesorar 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.

- Llevé a cabo una jornada de sensibilización sobre la prevención del consumo de drogas y otras sustancias, dirigida a estudiantes del Instituto Simón Bergaño y Villegas, en el departamento de Escuintla, con el objetivo de fomentar un entorno saludable y libre de adicciones.
- Realicé sensibilización enfocada en la prevención del consumo de drogas y otras sustancias, dirigida a población que está en proceso de ingresar al Instituto Técnico Vocacional Dr. Imrich Fischmann, ubicado en el municipio de Guatemala.
- Realicé sensibilización enfocada en la prevención del consumo de drogas y otras sustancias, dirigida a estudiantes de la Escuela Oficial Urbana Mixta No. 440 Alameda, ubicada en zona 18 de la ciudad de Guatemala.

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

- Brindé Asistencia Técnica con personal del Instituto de Cooperación Social -ICS- para dar a conocer los programas educativos enfocados en prevención del consumo de drogas y otras sustancias que ofrece la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -SECCATID-.

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

- Apoyé en la campaña de prevención ambiental del proyecto “Volvamos al Parque”, llevada a cabo en el Municipio de Guastatoya, El Progreso.

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

- Colaboré en la recolección y análisis de datos estadísticos necesarios para la elaboración y entrega de las metas mensuales correspondientes a la implementación del programa “Creciendo Juntos”.

**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.**

- Realicé seguimiento al proceso de monitoreo y evaluación del programa “Creciendo Juntos” en los establecimientos educativos donde se encuentra en implementación, con el objetivo de verificar el cumplimiento de las actividades planificadas.

**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.**

- Brindé acompañamiento virtual a los agentes multiplicadores que están implementando el programa educativo enfocado en primaria baja en los distintos establecimientos, con el fin de dar seguimiento al avance de las

actividades, resolver dudas metodológicas y fortalecer la correcta aplicación del contenido preventivo.

**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.**

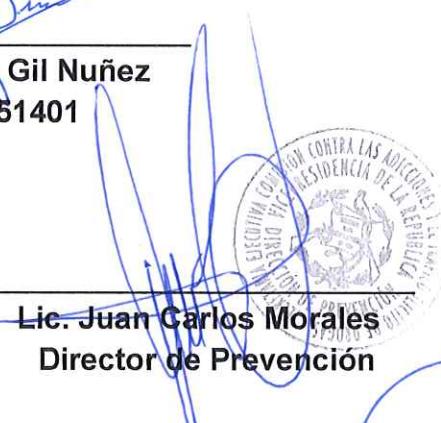
**h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención.**

**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 la logística en la Cuarta Reunión Ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Trafico Ilícito de Drogas -CCATID-, que se llevó a cabo en las instalaciones del Palacio Nacional de la Cultura.

Elaborado por: f. 

**Lic. José Fernando Gil Nuñez**  
CUI: 2349397451401

Aprobado por: f. 

**Lic. Juan Carlos Morales**  
Director de Prevención

Vo. Bo. 

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

## Factura Pequeño Contribuyente

RENZO ADRIÁN , RIVERA MARTÍNEZ

Nit Emisor: 27009149

CLINICA PSICOLOGICA

3 CALLE 1-49 zona 1, ESCUINTLA, ESCUINTLA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0A76E690-57F0-43C3-A947-C4BAD60FEB18

Serie: 0A76E690 Número de DTE: 1475363779

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 07:59:15

Fecha y hora de certificación: 12-nov-2025 07:59:15

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios Profesionales Individuales en General, según contrato número SP 029-18-2025 correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre 2025	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 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 Individuales en General			
Dirección que evalúa el servicio:		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.			
Número de contrato:	No. SP 029-18-2025	Lugar y fecha de informe: Guatemala 30 de noviembre de 2025			
Período de prestación del servicio		De:	01-11-2025	al	30-11-2025

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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

- a. **Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.**
  - Realicé entrevistas de captación a los usuarios (as), de nuevo ingreso asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
  - Brindé atención psicoterapéutica a usuarios (as), asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- 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 de los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- 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 la organización de agendas semanales, para la implementación de las citas de los usuarios (as), programados para terapia individual, correspondiente al mes de noviembre 2025.
  - Realicé entrevista inicial, evaluación diagnóstica y psicoeducación, a los usuarios (as), que se integran al programa del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
  - Registré en las hojas de evolución de cada uno de los usuarios (as), cada una de las sesiones de terapia.
  - Realicé el registro de asistencia de usuarios (as), atendidos en el mes de noviembre 2025.
  - Elaboré constancias de asistencia de cada uno de los usuarios atendidos.

- d. **Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**
  - Participé en reuniones con la Directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), para orientación de técnicas para la intervención de casos clínicos atendidos durante el mes de noviembre 2025.
- e. **Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a los usuarios (as).**
  - Presenté informe estadístico de las terapias individuales atendidas durante el mes de noviembre 2025, a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
  - Realicé la entrega del listado de los beneficiarios atendidos correspondientes al presente mes.
- f. **Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**
  - Elaboré la planificación de los usuarios (as), que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
- 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 Reincisión y por la Autoridad Superior.**

Elaborado por: 

Lic. Renzo Adrián Rivera Martínez

CUI: 2396 43801 0101

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

Vo.Bo.

Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

PABLO ESTEBAN , IZEPPÍ RAMÍREZ

Nit Emisor: 17296641

PABLO ESTEBAN IZEPPÍ RAMIREZ

DIAGONAL 14 15-50 COLONIA JARDINES DE LA ASUNCIÓN, zona 5,  
GUATEMALA, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

D3D55DD5-7AA9-45FD-ADF5-041707AFC085

Serie: D3D55DD5 Número de DTE: 2057913853

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 18:22:40

Fecha y hora de certificación: 11-nov-2025 18:22:40

Moneda: GTQ

#No.	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-19-2025 correspondiente al período del 01 al 30 de noviembre 2025.	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"**

1  


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

<b>Nombre de la Persona Contratada:</b>		Pablo Esteban Izeppi Ramírez			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales Individuales en General			
<b>Dirección que Evalúa el Servicio:</b>		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.			
<b>Número de Contrato:</b>	SP 029-19-2025	<b>Lugar y Fecha de Informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.			
<b>Periodo de Prestación de Servicios:</b>		de:	01/11/2025	al:	30/11/2025

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

En cumplimiento con las cláusulas 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> y 8<sup>a</sup> literal C) del contrato administrativo arriba identificado, presento el informe de las actividades realizadas, siendo estas las siguientes:

- a) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas;**
  - Realicé entrevistas de captación de usuarios (as) nuevos, quienes iniciaron procesos de atención terapéutica en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
  - Brindé atención terapéutica a usuarios (as) para seguimiento de procesos 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 Reincisión;**
  - Elaboré los informes clínicos correspondientes a los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión 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 (as) programados para terapia individual, correspondientes al mes de noviembre 2025.



- 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.
- Plan Terapéutico.

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 Reincisión;**

- Participé en las reuniones de análisis de casos con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión, 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 noviembre 2025, los cuales fueron enviados a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión, los cuales incluyeron:

- Formato de Registro Electrónico del Centro de Tratamiento Ambulatorio.
- 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;



Elaborado por: .

Lic. Pablo Esteban Izeppi Ramírez  
CUI 2335 76363 0101

Aprobado por:

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



Vo.Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

DIEGO ANDRES , GONZÁLEZ MEDA

Nit Emisor: 108375757

DIEGO ANDRES GONZALEZ MEDA

26 AVENIDA 34-18 COLONIA HACIENDA REAL, 2 A zona 16,  
GUATEMALA, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

136139A8-BFBD-418B-81D9-7ED67D6A1EBE

Serie: 136139A8 Número de DTE: 3216851339

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 14:29:02

Fecha y hora de certificación: 11-nov-2025 14:29:03

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-22-2025, correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025.	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**

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Diego Andres González Meda</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Profesionales Individuales en General</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección del Observatorio Nacional sobre Drogas</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>SP 029-22-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b> <b>Guatemala, 30 de noviembre de 2025.</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>01-11-2025</b>	<b>al:</b>	<b>30-11-2025</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Administrar bases de datos relacionadas con drogas y otras sustancias adictivas;**

- Administré la base de datos de la Red de Información sobre Drogas.
- Administré la base de datos de los participantes del Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable.



**b) Asesorar en la elaboración de informes estadísticos sobre drogas y otras sustancias adictivas;**

- Colaboré en el desarrollo de un boletín mensual para la Red de Información sobre Drogas acerca de los beneficiarios del Centro de Tratamiento Ambulatorio, las personas sensibilizadas por la Dirección de Prevención y las estadísticas de incineraciones del mes de octubre de 2025.

**c) Asesorar y dar seguimiento a las solicitudes realizadas por distintas entidades nacionales e internacionales;**

- Di seguimiento al proceso de recopilación de información y correcciones del Cuestionario del Informe Anual 2025 (ARQ).
- Asesoré y di seguimiento a la solicitud de información pública recibida, sobre el reporte de incineraciones, sustancias incautadas y personas sindicadas desde el 1 de enero hasta el 30 de junio de 2025.
- Asesoré y di seguimiento a la solicitud de información pública recibida, sobre el reporte de actas de incineraciones desde el 1 de enero hasta el 31 de octubre de 2025.
- Apoyé en brindar la información disponible en los boletines mensuales acerca de las asistencias registradas de personas que reportaron consumo de Éxtasis (MDMA) en el Centro de Tratamiento Ambulatorio de enero a septiembre de 2025.

**d) Implementar estrategias de mejora continua para la recolección, tabulación, presentación y análisis de información estadística;**

**e) Brindar asesoría profesional en otras actividades asignadas dentro del ámbito de su competencia, conforme a las directrices establecidas por la Dirección del Observatorio Nacional Sobre Drogas y la Autoridad Superior.**

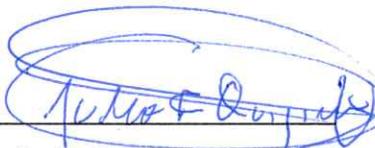
- Asesoré en el proceso de la coordinación interinstitucional para la ejecución del Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable.
- Asesoré en el proceso de logística para la invitación y registro de los invitados para el Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable.
- Apoyé en la elaboración y entrega de los diplomas de participación para los participantes y conferencistas del Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable.
- Apoyé en la coordinación interinstitucional para la ejecución de la cuarta reunión de la Subcomisión Técnica del Sistema de Alerta Temprana (SIALERT). - 27 de noviembre de 2025.
- Participé en el cuarto Congreso Nacional de Estadística, organizado por el Instituto Nacional de Estadística. – 14 de noviembre de 2025.
- Asesoré en el proceso de retroalimentación y calificación del Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable.

- Apoyé en el proceso de recopilación y publicación de los boletines mensuales y anuales en la página web de SECCATID, acerca de los beneficiarios del Centro de Tratamiento Ambulatorio, las personas sensibilizadas por la Dirección de Prevención y las estadísticas de incineraciones.

Elaborado por: f. 

Diego Andres González Meda

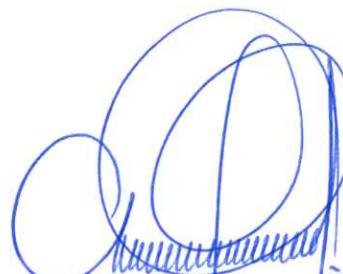
3654648480101

Aprobado por: f. 

PhD. Julio Roberto Quijivix Muñoz

Director del Observatorio Nacional sobre Drogas



Vo. Bo. 



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaría Ejecutiva  
SECCATID

## 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: 2DA. CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
91BF13B2-2D89-473B-9BA1-90E68D4C25FB  
Serie: 91BF13B2 Número de DTE: 763971387  
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 10:08:07  
Fecha y hora de certificación: 12-nov-2025 10:08:07

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales individuales en General, según contrato número SP 029-23-2025 correspondiente al período del 01 al 30 de noviembre del año 2025.	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	750.000000
			TOTALES:		0.00	0.00	7,000.00	750.000000

\* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



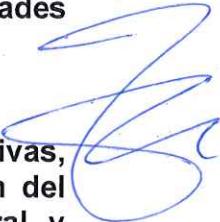
*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

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

Nombre persona contratada:	Minor Renato Pérez Ortiz		
Tipo de Servicios:	Servicios Profesionales Individuales en General.		
Dirección que evalúa el servicio:	Unidad de Comunicación Social.		
Número de contrato:	SP 029-23-2025		
Período de prestación del servicio:	de: 01-11-2025	al: 30-11-2025	

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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



a. Asesorar y desarrollar material gráfico para campañas informativas, promocionales y de sensibilización, enfocadas en la prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral, y otras que corresponda en el contexto de la reducción de la demanda de drogas a través de las acciones institucionales.

- Realicé montaje digital de promocionales institucionales (pachón, gorra y mochila), para personal de trabajo de campo.
- Realicé el montaje digital de promocionales institucionales (memoria usb y bolígrafo) para el "Observatorio Nacional sobre Drogas -OND-".
- Realicé el diseño y arte final de cuadernos institucionales.

b. Asesorar y elaborar propuestas de materiales digitales enfocados en el campo de acción institucional.

- Elaboré el diseño de post e historia promocional para evento "Volvamos al Parque" realizado en el departamento de El Progreso.

**c. Diseñar materiales para publicación en Portal Web institucional y redes sociales.**

- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración, del “Día Mundial Sin Alcohol”.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración, del “Día Internacional del Hombre”.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración, del “Día Mundial de la Infancia”.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración, del “Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer”.
- Elaboré el diseño y adaptación para post e historias en redes sociales por conmemoración, del “Día Nacional del Pueblo Garífuna en Guatemala”.

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

- Realicé la adaptación de propuestas para rompecabezas deslizantes para “Programa Mis Primeros Pasos”.
- Realicé el diseño y guía de troquel para armables de todos los personajes del “Programa Mis Primeros Pasos”.

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

- Realicé el diseño de portada, arte final de guía metodológica de primer y segundo grado de primaria correspondiente a “Programa Creciendo Juntos”.
- Realicé el diseño de portada, arte final de guía metodológica de tercer grado de primaria correspondiente a “Programa Creciendo Juntos”.

**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 informativas.

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

- Asesoré técnicamente en 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 la adaptación de fotografías de colaboradores que cumplen años en el mes de noviembre.
- Realicé visita técnica a sede del Centro de Tratamiento Ambulatorio del departamento de Escuintla.
- Realicé visita técnica a sede del Centro de Tratamiento Ambulatorio del departamento de Chiquimula.
- Realicé el diseño y arte final de diplomas para el “Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable”.
- Realicé el diseño y arte final de invitaciones para el “Congreso Interprofesional sobre Drogas Psicotrópicas y su Manejo Responsable”.
- Realicé el diseño de presentación para la cuarta reunión ordinaria de la CCATID.
- Realicé la personalización de vocativos para la cuarta reunión ordinaria de la CCATID.
- Realicé el diseño de propuesta para diploma de participación en la jornada de sensibilización en prevención del consumo de sustancias psicoactivas, capacitación de la metodología del Programa Educativo “Mis Primeros Pasos”, enfocado a la prevención del consumo de drogas desde la primera infancia y su implementación en el ciclo escolar 2025.
- Realicé el montaje digital de rotulación exterior para Centro de Tratamiento Ambulatorio del departamento de Escuintla.

- Realicé el montaje digital de rotulación exterior para Centro de Tratamiento Ambulatorio del departamento de Chiquimula.
- Realicé el diseño y arte final de invitación para evento "Volvamos al Parque" realizado en el departamento de El Progreso.
- Realicé la personalización de vocativos para evento "Volvamos al Parque" realizado en el departamento de El Progreso.



Elaborado por: f. \_\_\_\_\_  
Lic. Minor Renato Pérez Ortíz  
DPI 2345 02304 0101

Aprobado por: f. \_\_\_\_\_  
Lic. Juan Oliverio García Pineda  
Encargado Unidad de Comunicación Social



Va. Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

JAQUELINE CRISTINA , RAMÍREZ LÓPEZ

Nit Emisor: 41371097

JAQUELINE CRISTINA RAMÍREZ LÓPEZ

14 CALLE JARDINES DE MINERVA 14-48 COLONIA JARDINES DE MINERVA, Zona 11, MIXCO, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0C33CD3C-690B-4914-A081-A5F672BDA4BF

Serie: 0C33CD3C Número de DTE: 1762347284

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 15:10:35

Fecha y hora de certificación: 14-nov-2025 15:10:36

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios profesionales individuales en general, según contrato SP 029-24-2025 correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre del año 2025.	7.000.00	0.00	7.000.00	
			TOTALES:		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 SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA**  
**COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE**  
**DROGAS**

<b>Nombre persona contratada:</b>		Jaqueline Cristina Ramírez López		
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales Individuales en General		
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Unidad de Comunicación Social		
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-24-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.		
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de: 01-11-2025	al: 30-11-2025	

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a) Crear campañas y estrategias digitales para las redes sociales, Tik Tok, Facebook, X, Instagram y, YouTube, entre otros:
  
- b) Desarrollar contenido digital integrado por videos, fotografías, animaciones o imágenes que promuevan los servicios de SECCATID por medio de las redes sociales, tales como campañas informativas, promocionales y de sensibilización, enfocadas en la prevención del consumo de drogas a nivel escolar, familiar, comunitario y laboral, y otras que correspondan en el contexto de la reducción de la demanda de drogas a través de las acciones institucionales:
  - Elaboré copys para post de los programas de la Dirección de Prevención de la SECCATID para Facebook, Instagram y X.
  - Elaboré reels de la Dirección de Prevención de la SECCATID para Facebook, Instagram y X.

- Elaboré historias de la Dirección de Prevención de la SECCATID para Facebook, Instagram y X.

**c) Crear contenido digital para difundir en redes sociales campañas informativas y promocionales de los servicios prestados en el Centro de Tratamiento Ambulatorio:**

**d) Desarrollar contenido digital para difundir en redes sociales información del Observatorio Nacional Sobre Drogas:**

- Elaboré copys del Observatorio Nacional Sobre Drogas de la SECCATID, para Facebook, Instagram y X.
- Elaboré reels del Observatorio Nacional Sobre Drogas de la SECCATID, para Facebook, Instagram y X.
- Elaboré historias del Observatorio Nacional Sobre Drogas de la SECCATID, para Facebook, Instagram y X.

**e) Generar informes periódicos basado en métricas sobre el comportamiento de las Redes Sociales de SECCATID en relación a los indicadores de alcance, interacción, cobertura, seguidores, comentarios, entre otros:**

- Elaboré informe sobre el comportamiento de las redes sociales de la SECCATID del mes de noviembre de 2025.

**f) Analizar y proponer otros canales digitales en donde la SECCATID pueda intervenir para hacer llegar información a la población meta:**

**g) Supervisar las redes sociales en busca de menciones y/o comentarios y responderlos de manera propia:**

- Revisé las redes sociales para atender las solicitudes enviadas, por mensaje directo.

**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:**

- Apoyé en la toma de fotografías en distintas actividades de la SECCATID.
- Apoyé en el diseño de historias para videos de la SECCATID.



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

Jacqueline Cristina Ramírez López  
1635914740101

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

*Lic. Juan O. García P.*  
Unidad de Comunicación Social  
e Información Pública

Vo. Bo.

f. \_\_\_\_\_



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

SUCELY MARIA , ACEITUNO MORALES  
 Nit Emisor: 87211459  
 SUCELY MARIA ACEITUNO MORALES  
 8 AVENIDA APARTAMENTO 5H 4-48 COLONIA GUAJITOS, 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: 2DA CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
 BAC6E91E-224C-4C0C-9251-777890533765  
 Serie: BAC6E91E Número de DTE: 575425548  
 Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 09:41:42  
 Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 09:41:42

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-25-2025, correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre de 2025	7,000.00	0.00	0.00	7,000.00	
			TOTALES:		0.00	0.00	7,000.00	

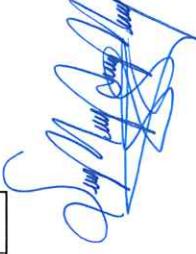
\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*



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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Sucely María Aceituno Morales</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Profesionales Individuales en General</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección de Prevención</b>			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-25-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	01-11-2025	<b>al:</b>	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a) **Asesorar en los programas educativos de sensibilización de estudiantes, maestros, padres de familia y población en general impulsados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el tráfico Ilícito de Drogas;**
  - Participé en taller y sensibilización enfocado en la prevención del consumo de drogas, dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica, Simón Bergaño y Villegas en el Departamento de Escuintla.
  - Participé en taller y sensibilización enfocado en la prevención del consumo de drogas, dirigido a estudiantes de la Escuela Oficial Urbana Mixta “14 de Enero de 2024” ubicada en la zona 21 de la ciudad de Guatemala.
- b) **Colaborar en la capacitación y asistencia técnica a maestros, estudiantes, padres de familia, facilitadores y otros agentes multiplicadores;**

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

- Apoyé en la campaña ambiental del proyecto “Volvamos al Parque”, llevada a cabo en Aldea Monteros, Esquipulas, Chiquimula.
- Apoyé en la campaña ambiental del proyecto “Volvamos al Parque”, llevada a cabo en “El Progreso”, Guastatoya.

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

- Apoyé en el traslado de datos y digitación de la información para la presentación de metas, así como de beneficiarios directos e indirectos correspondientes al mes de noviembre de 2025.

**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;**

- Desarrollé acciones administrativas del Programa Nacional de Educación Preventiva Integral -PRONEPI-, para el seguimiento y monitoreo en los centros educativos públicos y privados durante el mes de noviembre de 2025.

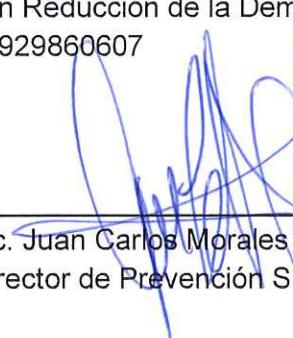
**h) Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por la Dirección de Prevención;**

- Participé en el II Congreso Interamericano: “Trata de Personas, Un Enfoque hacia la Restitución de Derechos” el cual se llevó a cabo en Antigua Guatemala, Sacatepéquez, Guatemala.

- i) Otras actividades inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior;
- Apoyé en otras actividades en materia de mi competencia solicitadas por la Dirección de Prevención y por la Autoridad Superior.

Elaborado por: f. 

Lcda. Sucely María Aceituno Morales  
Asesora en Reducción de la Demanda  
CUI: 2820929860607

Aprobado por: f. 

Lic. Juan Carlos Morales Vásquez  
Director de Prevención SECCATID



Vo.Bo. 



Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

ROCIO JAQUELINE ANDREA , BARRERA SAGASTUME

Nit Emisor: 95320571

SEPRI

1 AVENIDA 02-25 CONDOMINIO FUENTES DEL VALLE NORTE 3, Zona  
18, GUATEMALA, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

FD556535-5565-4C3C-B9BD-6053FB03C142

Serie: FD556535 Número de DTE: 1432702012

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 15:38:42

Fecha y hora de certificación: 10-nov-2025 15:38:43

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-26-2025, correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025.	7,000.00	0.00	7,000.00	
TOTALES:						0.00	7,000.00

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

B

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Rocio Jacqueline Andrea Barrera Sagastume</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Profesionales Individuales en General</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción</b>			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-26-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de:	01-11-2025	al:	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a) Brindar atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas, a las personas retornadas y atendidas en el Centro de Atención de Retornados -CAR-;
  - Brindé atención terapéutica a personas retornadas, referidas al Centro de Atención y Registro de personas guatemaltecas migrantes retornadas -CAR-.
  - Derivé a personas retornadas a la línea de atención de ayuda 1538, al Centro de Tratamiento Ambulatorio en Ciudad de Guatemala y a los nuevos Centros de Tratamiento Ambulatorio en Escuintla y Chiquimula.
- b) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas;
  - Realicé entrevista inicial a usuarios captados en Centro de Atención y Registro de personas guatemaltecas migrantes retornadas -CAR-.
- c) 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;
- d) 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 a usuarios captados en Centro de Atención y Registro de personas guatemaltecas migrantes retornadas -CAR-.

- e) Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, rehabilitación y Reincisión;
- f) Elaborar Informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población atendida de acuerdo a los servicios prestados;
- Presenté informe estadístico sobre la población atendida en el Centro de Atención y Registro de personas guatemaltecas migrantes retornadas -CAR-.
- g) Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión;
- h) Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas;
- i) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión y por la Autoridad Superior.
- Atención en la línea de ayuda 1538.
- Brindé información a personas que nos visitaron, sobre qué es SECCATID y cuál es nuestra función dentro del programa Centro de Atención y Registro de personas guatemaltecas migrantes retornadas -CAR-.

Elaborado por: f. 

Licda. Rocio Jaqueline Andrea Barrera Sagastume  
3606596400101

Aprobado por: f: 

Lcda. María Antonieta Sotomayor Cuxún  
Directora de Tratamiento,  y Reinserción

Vo. Bo. 



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaría Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

MIRNA ARGENTINA , OROZCO

Nit Emisor: 2636915K

MIRNA ARGENTINA OROZCO

CALLEJÓN 2 COLONIA SANTA CATALINA, zona 4, CUILAPA, SANTA ROSA

NIT Receptor: 7270178

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

Dirección comprador: 2DA. CALLE 1-00 ZONA 10 GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

133F9F23-619B-4EB8-B18F-D6D6A86101

Serie: 133F9F23 Número de DTE: 1637568184

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 20:42:50

Fecha y hora de certificación: 12-nov-2025 20:42:50

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General Prestados del 1 al 30 de noviembre del 2025, según Contrato SP 029-27-2025	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 PROFESIONALES PRESTADOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA  
COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS

Nombre persona contratada:	Mirna Argentina Orozco			
Tipo de Servicios:	Servicios Profesionales Individuales en General			
Dirección o Unidad:	Despacho Superior			
Número de contrato:	SP 029-27-2025	Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de noviembre de 2025		
Período de prestación del servicio:	de:	01/11/2025	al:	30/11/2025

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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

- a) Asesoría profesional, apoyo y coordinación de las actividades que desarrolla la Subsecretaría y el Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas en cuanto a los requerimientos institucionales e interinstitucionales cuando le corresponda.
  - Brindé asesoría administrativa y financiera a la Subsecretaría y Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, implementando una serie de actividades destinadas a garantizar la correcta gestión de los recursos y el cumplimiento de las obligaciones financieras de la institución.
  - Brindé asesoría profesional, apoyo y coordinación de las actividades que desarrolla la Subsecretaría y el Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas en los requerimientos institucionales.
  - Brindé asesoría en la revisión de la documentación necesaria para el registro de metas físicas en el Sistema Informático de Gestión -SIGES-, asegurando un proceso fluido y eficiente.
  - Asesoré, verifqué y analicé los reportes financieros, enviados al Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
  - Brindé asesoría y apoyo en la elaboración y revisión de expedientes de modificaciones presupuestarias.
- b) Asesorar a la Subsecretaría y Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, 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, contenido en los lineamientos estratégicos de la Política Nacional para el Abordaje de las Drogas y las Adicciones 2019-2030 y cuando sea necesario hacerlo al exterior con base al requerimiento de traslado por motivo de los servicios profesionales, con el fin de apoyarlos en la coordinación y documentación de las comisiones.

- Asesoré, verifqué y analicé la documentación de las comisiones al interior de la República, enviados al Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas.
- c) **Dar seguimiento al traslado de requerimientos recibidos al Despacho Superior de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas para el trámite correspondiente.**
- Revisé y di seguimiento a los requerimientos recibidos por el Despacho y Subdespacho Superior de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, realizando el análisis y evaluación para determinar la acción adecuada a seguir.
- d) **Brindar asesoría profesional a la Subsecretaría y Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas, en cuanto a los requerimientos administrativos y de nuevos proyectos.**
- Brindé asesoría profesional a la Subsecretaría y al Secretario Ejecutivo de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas en cuanto a requerimientos administrativos para su trámite correspondiente.
- e) **Asesorar en otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Subsecretaría y Secretario Ejecutivo,**
- Asesoré y apoyé al Despacho Superior en la coordinación de las distintas reuniones realizadas con las direcciones sustantivas de la Secretaría.
- Participé y acompañé a la Subsecretaría de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas en la presentación de QUETZAL 1 y QUETZAL 2 convocada por la Vicepresidencia.
- Asesoré y acompañé al Secretario Ejecutivo en la Reunión Ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas -CCATID-.
- Realicé otras actividades que me fueron asignadas por el Despacho Superior.

Elaborado por: f. \_\_\_\_\_  
Mirna Argentina Orozco  
CUI 2539 15872 0101

Vo.Bo.

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



Licda. Ana Silva Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

ZAIRA LIBIA , HERNÁNDEZ CONTRERAS

Nit Emisor: 54828503

ZAIRA LIBIA HERNÁNDEZ CONTRERAS

2 CALLE 22-47 , Zona 3, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 7270178

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

Dirección comprador: 2DA CALLE 1-00 ZONA 10 GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

689FF908-CC32-470A-97DB-384AA0A913A7

Serie: 689FF908 Número de DTE: 3425847050

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 18:10:53

Fecha y hora de certificación: 20-nov-2025 18:10:54

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-28-2025 correspondiente al periodo del 04 al 30 de noviembre 2025.	6,300.00	0.00	6,300.00	
			TOTALES:		0.00	6,300.00	

\* 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 SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN**  
**CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS**

<b>Nombre persona contratada:</b>		Zaira Libia Hernández Contreras			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales Individuales en General			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-28-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de:	04-11-2025	al:	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

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

- Brindé atención psicoterapéutica a un usuario, en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Llevé a cabo una entrevista de evaluación inicial (captación) a la persona usuaria de nuevo ingreso que fue referida al Centro de Tratamiento Ambulatorio del Municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Brindé información a la población en general que se acercó al Centro de Tratamiento Ambulatorio del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

**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 clínico de la intervención y situación de la persona atendida en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

**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 la evaluación diagnóstica inicial, que incluyó la entrevista de captación a la persona que se integra al programa del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del Municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

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

- Participé en las reuniones de análisis de casos con el equipo clínico del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA). Sostuve una sesión de coordinación con el psiquiatra para revisar el abordaje clínico de las usuarias y los usuarios que acuden a los centros.

**e) Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población atendida de acuerdo con los servicios prestados.**

**f) Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo con los requerimientos de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**

- Elaboré la planificación de la atención individual para el usuario que asistió al Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del Municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.

**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 Reincisión por la Autoridad Superior.**

- Participé en la inducción impartida por el Departamento de Recursos Humanos de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (SECCATID).
- Participé en capacitación sobre el método de registro y reporte estadístico del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), el cual se gestiona mediante la plataforma de Google Drive.
- Participé en capacitación e inducción sobre los diferentes protocolos clínicos y operativos que se utilizan en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.

Dicha capacitación incluyó la revisión y aprendizaje de los protocolos que orientan la atención, el manejo y el seguimiento de las personas usuarias.

- Participé en el stand informativo organizado por la Dirección Municipal de la Mujer (DMM) del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, con el objetivo de informar a la población en general sobre los servicios del nuevo Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Esquipulas.
- Participé de manera virtual en la inducción del Diplomado en Prevención de las Adicciones del programa “Por un Mundo Libre de Drogas”, organizada por la Dirección de Prevención de la SECCATID.

Elaborado por:

f. \_\_\_\_\_  
Lcda. Zaira Libia Hernández Contreras  
CUI: 4047785260101

Aprobado por:

f. \_\_\_\_\_  
Lcda. María Antónieta Solorzano Cuyun  
Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.

Vo. Bo.



Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

RUBÉN JOSUÉ , GUZMÁN GUZMÁN

Nit Emisor: 85895393

SERVICIOS PROFESIONALES GUZMAN

1 CALLE AL PORTAL , ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPÉQUEZ

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

34D8D56A-2BA0-4194-A464-B6B1E0718605

Serie: 34D8D56A Número de DTE: 731922836

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 18:08:51

Fecha y hora de certificación: 20-nov-2025 18:08:52

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-29-2025 correspondiente al periodo del 04 al 30 de noviembre 2025	6,300.00	0.00	6,300.00	
			TOTALES:		0.00	6,300.00	

\* 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 SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS**

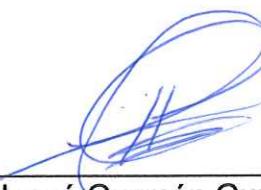
<b>Nombre persona contratada:</b>	Rubén Josué Guzmán Guzmán			
<b>Tipo de Servicios:</b>	Servicios Profesionales Individuales en General.			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>	Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-29-2025	Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de noviembre de 2025.		
<b>Período de prestación del servicio:</b>	de:	04-11-2025	al: 30-11-2025	

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a. Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.**
  - Brindé información a las personas interesadas sobre los servicios, objetivos y funcionamiento del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, departamento de Escuintla, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
- 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 Reincisión.**
- 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 Reincisión.**
  - Participé en reuniones con el equipo clínico, sobre técnicas utilizadas en el proceso de intervención de casos clínicos, durante el presente mes, orientándome sobre las mismas y su debida aplicación en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), de la ciudad capital.

- e. Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población atendida de acuerdo a los servicios prestados.
- 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 y por la Autoridad Superior.
  - Participé en inducción impartida por el Departamento de Recursos Humanos de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (SECCATID).
  - Participé en capacitaciones e inducción sobre los diferentes protocolos utilizados en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
  - Recibí capacitación sobre el método de registro y reporte estadístico del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
  - Participé en la Fase 1 (Introducción al Diplomado) y la Fase 2 (Sensibilización sobre la Drogodependencia), del Diplomado en Prevención de las Adicciones, ambas desarrolladas en modalidad virtual el 25 de noviembre de 2025, organizado por la Dirección de Prevención de la (SECCATID).

Elaborado por: f. 

Lic. Rubén Josué Guzmán Guzmán  
CUI: 2786 30413 0301

Aprobado por: f: 

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

Vo. Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M. 2  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

HEIDY ALEIDA , COY CUMES

Nit Emisor: 101221754

LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA HEIDY ALEIDA COY CUMES

5 AVENIDA A 8-44 COLONIA EL MODELO 2, zona 2, ESCUINTLA,  
ESCUINTLA

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

773D466C-3623-4B9C-A397-514004E38C0E

Serie: 773D466C Número de DTE: 908282780

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 18:13:09 ✓

Fecha y hora de certificación: 20-nov-2025 18:13:09

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General según contrato número SP 029-30-2025 correspondiente al periodo del 04 al 30 de noviembre 2025.	6,300.00	0.00	0.00	6,300.00	
			TOTALES:	0.00	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**



<b>Nombre persona contratada:</b>		Heidy Aleida Coy Cumes			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Profesionales Individuales en General.			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.			
<b>Número de contrato:</b>	SP 029-30-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de:	04-11-2025	al:	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a) Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.
  - Brindé atención psicoterapéutica a usuarios (as), asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- 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 de los usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- 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 la organización de agendas semanales, para la implementación de las citas de los usuarios (as), programados para terapia individual, correspondiente al mes de noviembre 2025.
  - Registré en las hojas de evolución de cada uno de los usuarios (as), cada una de las sesiones de terapia.
  - Realicé el registro de asistencia de usuarios (as), atendidos en el mes de noviembre 2025.
  - Elaboré constancias de asistencia de cada uno de los usuarios atendidos.

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

- Participé en reuniones con la Directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), para orientación de técnicas para la intervención de casos clínicos atendidos durante el mes de noviembre 2025.

e) **Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a la población atendida de acuerdo a los servicios prestados.**

- Presenté informe estadístico de las terapias individuales atendidas durante el mes de noviembre 2025, a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.

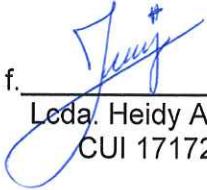
f) **Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**

- Elaboré la planificación de los usuarios (as), que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).

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 Reincisión y por la Autoridad Superior.**

- Participé en el proceso de inducción impartido por el Departamento de Recursos Humanos de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (SECCATID).
- Participé en el proceso de inducción y capacitación en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).

Elaborado por: f. 

Lcda. Heidy Aleida Coy Cumes  
CUI 1717290560407

Aprobado por: f: 

Lcda. María Antonieta Solórzano  
Directora de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.

Vo. Bo.

Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

ROCÍO DE MARÍA , RODRÍGUEZ GUERRA

Nit Emisor: 48955574

ROCÍO DE MARÍA RODRÍGUEZ GUERRA

6 AVENIDA 2-38 , Zona 1, ESQUIPULAS, CHIQUIMULA

NIT Receptor: 7270178

Nombre Receptor: SECRETARIA EJECUTIVA DE LA COMISION

CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRAFICO IILICITO DE DROGAS

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

927694BC-C90B-4D64-8456-FFAB28F55F30

Serie: 927694BC Número de DTE: 3372961124

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 18:24:08

Fecha y hora de certificación: 20-nov-2025 18:24:08

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-31-2025 correspondiente al periodo del 04 al 30 de noviembre 2025	6,300.00	0.00	6,300.00	
			TOTALES:		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 SECRETARIA EJECUTIVA DE LA**  
**COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS**

Nombre persona contratada:		<b>Rocío de María Rodríguez Guerra.</b>			
Tipo de Servicios:		<b>Servicios Profesionales Individuales en General</b>			
Dirección que evalúa el servicio:		<b>Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.</b>			
Número de contrato:	SP 029-31-2025	Lugar y fecha de informe: <b>Guatemala 30 de noviembre de 2025</b>			
Período de prestación del servicio		De:	<b>04-11-2025</b>	Al	<b>30-11-2025</b>

**Respetable Señor secretario ejecutivo:**

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



- a. Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.**
  - Brindé atención psicoterapéutica a usuarios (as), en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.
- 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 Reincisión.**
  - Elaboré informes clínicos de los diferentes usuarios (as), asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión al Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.

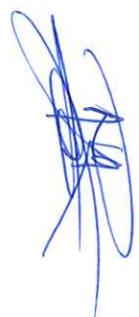
**c. Dar seguimiento a los casos clínicos de cada uno de los usuarios (as) y de los familiares que conviven con el usuario (a).**

- Organicé agendas semanales para la implementación de las diferentes citas terapéuticas individuales de cada usuario asignado, correspondiente al mes de noviembre de 2025.
- Registré las sesiones de terapia en las hojas de evolución de cada usuario.
- Elaboré constancias de asistencia para los usuarios respectivamente atendidos.
- Realicé entrevistas iniciales, evaluaciones diagnósticas, terapias de seguimiento y psicoeducación a los usuarios (as), que integran el programa del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

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

- Participé en las reuniones de análisis de casos clínicos atendidos durante el mes en curso en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) de la ciudad capital.

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



**f. Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo con los requerimientos de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**

- Elaboré la planificación de los usuarios, que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.

**g. Asistir a seminarios y otras actividades similares que le sean asignadas.**

- Asistí a la reunión de la mesa de Salud mental en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

- Participé en stand informativo, actividad programada por la Dirección Municipal de la Mujer del municipio de Esquipulas.

**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.**

- Participé en las actividades de inducción organizadas por el Departamento de Recursos Humanos de la SECCATID.
- Participé en procesos de inducción en el Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- Participé en actividades de capacitación e inducción con los colegas y profesionales del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
- Recibí capacitación sobre el método de registro y reporte estadístico del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), el cual se gestiona mediante la plataforma de Google Drive.
- Participé de manera virtual en la inducción del Diplomado en Prevención de las Adicciones del Programa, "Por Un Mundo Libre de Drogas", organizado por la Dirección de Prevención de la SECCATID.

Elaborado por:   
Lcda. Rocío de María Rodríguez Guerra.  
CUI: 2498 78461 2007

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

Vo.Bo.



Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# Factura Pequeño Contribuyente

GUSTAVO ADOLFO , ESTRADA BARILLAS

Nit Emisor: 86376918

GUSTAVO ADOLFO ESTRADA BARILLAS

11 AVENIDA 00-76 COLONIA LA FLORIDA, A zona 19, 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, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

6BB52C49-D549-4A71-BD9C-077517679827

Serie: 6BB52C49 Número de DTE: 3578350193

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 18:13:44 ✓

Fecha y hora de certificación: 20-nov-2025 18:13:44

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Profesionales Individuales en General, según contrato SP 029-32-2025 correspondiente al periodo del 05 al 30 de noviembre 2025	6,066.67	0.00	0.00	6,066.67	
			TOTALES:		0.00	0.00	6,066.67	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

g/

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

Nombre persona contratada:	Gustavo Adolfo Estrada Barillas		
Tipo de Servicios:	Servicios Profesionales Individuales en General		
Dirección que evalúa el servicio:	Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.		
Número de contrato:	No. SP 029-32-2025		
Período de prestación del servicio	Lugar y fecha de informe: Guatemala 30 de noviembre de 2025		
	De:	05-11-2025	Al
		30-11-2025	

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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

- a. Brindar atención a los usuarios (as), incluyendo familiares que requieren información, orientación, atención terapéutica debido al trastorno por uso de sustancias psicoactivas.**
  - Brindé atención psicoterapéutica a usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- 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 informes clínicos de los diferentes usuarios (as) asignados por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.
- c. Dar seguimiento a los casos clínicos de cada uno de los usuarios (as) y de los familiares que conviven con el usuario (a).**
  - Organicé agendas semanales para la implementación de las diferentes citas terapéuticas individuales de cada usuario (a) asignado, correspondiente al mes de noviembre de 2025.
  - Registré las sesiones de terapia en las hojas de evolución de cada usuario (a).
  - Elaboré constancias de asistencia para los usuarios (as) respectivamente atendidos.
  - Realicé entrevistas iniciales, evaluaciones diagnósticas, terapias de seguimiento y psicoeducación a los usuarios (as) que integran el programa del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).

- d. **Participar en las reuniones de análisis de casos, con el equipo clínico de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**
  - Participé en reuniones relativas a la orientación de técnicas para la intervención de casos clínicos, presididas por la Directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) durante el mes de noviembre de 2025.
- e. **Elaborar informes estadísticos mensuales de la atención brindada a los usuarios (as).**
  - Recibí capacitación sobre el método de registro y reporte estadístico del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA), el cual se gestiona mediante la plataforma de Google Drive.
- f. **Colaborar con la planificación correspondiente de acuerdo a los requerimientos de la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión.**
  - Elaboré la planificación de los usuarios (as), que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA).
- 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 Reincisión y por la Autoridad Superior.**
  - Participé en las actividades de inducción organizadas por la encargada de Recursos Humanos y, posteriormente, por la Directora del Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA) desde el 5 de noviembre hasta el 14 de noviembre de 2025.

Elaborado por: Gustavo Estrada  
Lic. Gustavo Adolfo Estrada Barillas  
CUI: 2278 65251 0101

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



Vo.Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## 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, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

E55BA5B6-3A5F-4CCE-B43B-05CA195A25E0

Serie: E55BA5B6 Número de DTE: 979324110

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 10:09:33

Fecha y hora de certificación: 13-nov-2025 10:09:33

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS DEL 1 AL 30/NOVIEMBRE/2025, SEGÚN CONTRATO ST 029-01-2025	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	
<b>TOTALES:</b>								5,000.00

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*



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

<b>Nombre persona contratada:</b>		Mariano López Choxom			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Técnicos			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección Administrativa Financiera			
<b>Número de contrato:</b>	ST 029-01-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de:	01-11-2025	al:	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

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

- Realicé mantenimiento en el jardín de la entrada en zona 10, ya que se encontraban con maleza y basura de hojas secas, asimismo, realicé mantenimiento en el jardín ubicado en la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reincisión, zona 12.
- Realicé mantenimiento de los alrededores del jardín en zona 10, ya que había acumulación de basura del exterior.

**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 e informé a la Dirección Administrativa Financiera de los mantenimientos a realizar y los materiales necesarios.

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

- Informé a la Dirección Administrativa Financiera del mantenimiento a realizar y los materiales que se utilizaron para ejecutar las actividades.

**d) Revisar las necesidades de reparaciones menores en la estructura de las instalaciones de SECCATID:**

- Realicé seguimiento para las reparaciones en la estructura y al momento no se encontró ninguna.

**e) Presentar mensualmente la información detallada del estatus de las reparaciones o mantenimiento realizado:**

- Informé a la Dirección Administrativa Financiera las actividades realizadas durante el mes de noviembre y le mostré fotografías de las áreas trabajadas.

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

- Reporté de manera verbal a la 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 mantenimiento en el depósito de basura, ya que se encontraba sucio.

Elaborado por: f. 

Mariano López Choxom  
2356 41022 0801



Aprobado por: f. 

Lic. Juan Pablo Osorio Tum  
Director Administrativo Financiero

Vo. Bo.

f.   
Licda. Ana Silvia Muñoz Melgar  
Subsecretaria Ejecutiva



## Factura Pequeño Contribuyente

ERICKA DANYVIA , GONZÁLEZ HERNÁNDEZ DE MARROQUÍN

Nit Emisor: 71701001

ERICKA DANYVIA GONZALEZ HERNANDEZ

17-35 5 CALLE, 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: 2DA. CALLE 1-00, ZONA 10, GUATEMALA,  
GUATEMALA.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

282FCBB4-846C-45E2-8D42-068A2FD8AD2E

Serie: 282FCBB4 Número de DTE: 2221688290

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 09:29:30

Fecha y hora de certificación: 17-nov-2025 09:29:30

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	POR SERVICIOS TÉCNICOS PRESTADOS SEGÚN CONTRATO ST 029-02-2025, CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.	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"*

*Dany*

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Ericka Danyvia González Hernández</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Técnicos</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección Administrativa Financiera</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029-02-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b>		<b>Guatemala, 30 de noviembre de 2025.</b>	
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>01-11-2025</b>	<b>al:</b>	<b>30-11-2025</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Apoyar en forma virtual, telefónica y personalizada en la atención al personal de SECCATID:**

- Brindé información y apoyo en gestiones de diferentes procesos al personal de SECCATID de oficinas centrales y del Centro de Tratamiento Ambulatorio –CTA–.
- Atendí llamadas telefónicas internas y externas de SECCATID.

**b) Apoyar en la recepción y digitalización de acuerdos, resoluciones y todo tipo de documentos relacionados con el personal:**

- Apoyé en la digitalización de informes y facturas del mes de noviembre del 2025.
- Apoyé en el traslado de informes y facturas del mes de octubre del 2025 de forma física y digital al Departamento de Compras y de manera digital a la Unidad de Comunicación Social, para sus respectivas publicaciones.

*Daw*

**c) Apoyar con el control y seguimiento de las acciones relacionadas con el Departamento de Recursos Humanos:**

- Apoyé ingresando en el cuadro de control de excel información de datos de facturas e informes, adjunté copias de contratos, acuerdos, pólizas, constancias de publicación de contratos en Guatecompras y constancias de recepción de contratos en la Contraloría General de Cuentas para la entrega correspondiente al Departamento de Compras.
- Apoyé en la elaboración del registro de control interno correspondiente al mes de octubre 2025.
- Apoyé en la confirmación de citas para entrevista y referencias laborales de las nuevas contrataciones del renglón 029.
- Apoyé en el seguimiento del control de las hojas de limpieza general de las instalaciones del mes correspondiente.
- Apoyé en la asignación y control de los correlativos durante el mes de noviembre, de permisos cortos, licencias con goce de salario y solicitud de vacaciones del personal bajo el renglón 011, de oficinas centrales de SECCATID y del Centro de Tratamiento Ambulatorio – CTA-.

**d) Apoyar en los procesos de recepción, registro, clasificación, distribución y envío de la correspondencia y otros documentos del Departamento de Recursos Humanos:**

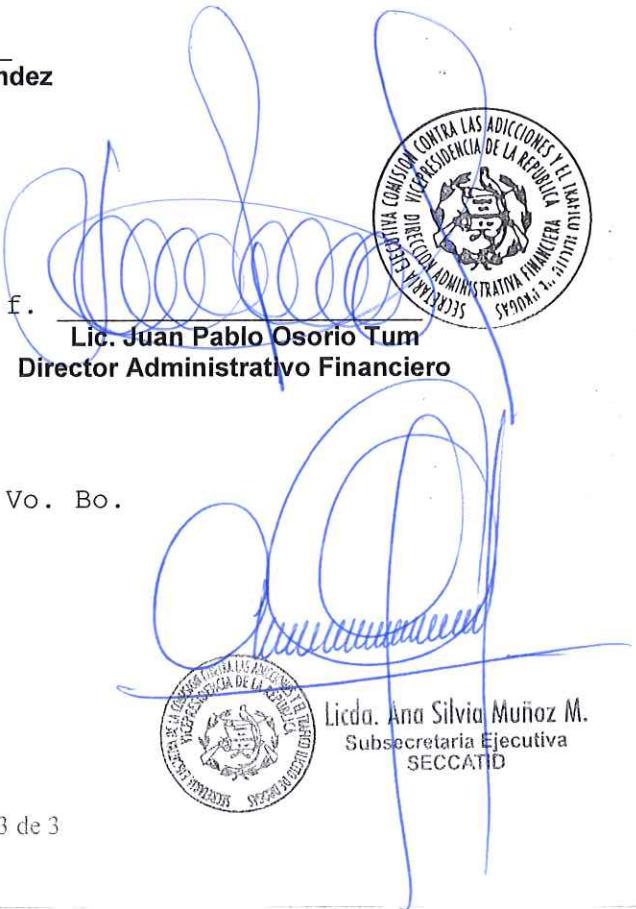
- Apoyé en la recepción y revisión de facturas e informes del mes de noviembre del 2025.
- Apoyé en escaneo, impresión y copias de documentos del Departamento de Recursos Humanos.
- Apoyé en la clasificación y archivo de las hojas de control interno (licencias con goce de salario, solicitud de vacaciones y permisos cortos) en cada expediente bajo el renglón 011, correspondiente al mes en curso.
- Apoyé en la organización y archivo de documentos del Departamento de Recursos Humanos.
- Apoyé en la organización y archivo de diferentes documentos en cada uno de los expedientes bajo el renglón 011 y 029.

e) Otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Dirección Administrativa Financiera y la Autoridad Superior:

- Apoyé en la elaboración de cartelera para los cumpleaños del mes de noviembre 2025.
- Apoyé en la elaboración y entrega de tarjetas para los cumpleaños del mes de noviembre 2025.
- Apoyé en la logística de la Cuarta Reunión Ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas –CCATID-, llevada a cabo el día 6 de noviembre de 2025, en el Palacio Nacional de la Cultura.
- Participé en la Jornada de Sensibilización en el marco del **Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer**, con el compromiso de “**Cero Tolerancia**”, impartida por las Unidades de Género del Ministerio de Cultura y Deportes y de la Secretaría General de la Presidencia, llevada a cabo en el Patio de la Vida, Palacio Nacional de la Cultura el día 21 de noviembre de 2025.

Elaborado por: f. 

Ericka Danyvia González Hernández  
2455 22107 2001

Aprobado por: f. 

Lic. Juan Pablo Osorio Tum  
Director Administrativo Financiero

Vo. Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

KIMBERLY MISHELLE , GONZÁLEZ MAY

Nit Emisor: 77913957

KIMBERLY MISHELLE GONZALEZ MAY

SECCIÓN C 18-00 COLONIA MONTE VERDE, A zona 4, MIXCO,  
GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

DAD20D63-2FCE-48B2-AA99-AE3E31933AC8

Serie: DAD20D63 Número de DTE: 802048178

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 11:09:47

Fecha y hora de certificación: 14-nov-2025 11:09:48

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Técnicos según contrato ST 029-03-2025 correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre de 2025	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 SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN**  
**CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE DROGAS -SECCATID-**

<b>Nombre persona contratada:</b>		Kimberly Mishelle González May			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Técnicos			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección Administrativa Financiera			
<b>Número de contrato:</b>	ST 029-03-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre de 2025.			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de:	01-11-2025	al:	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Apoyar en la toma de inventario físico;**

- Apoyé en la recopilación de información para el registro del nuevo ingreso de activos fijos en la Forma 1-H Serie E (Constancia de Ingreso a Almacén e Inventario), para la validación y firma del Director Administrativo Financiero.
- Apoyé en la recopilación de datos del nuevo ingreso de activos fijos a inventario para su registro en el libro de inventario de activos fijos.
- Apoyé en realizar el cronograma para la revisión física de todos los bienes de la Secretaría.
- Apoyé en etiquetar el nuevo ingreso de activos fijos a inventario, con el código generado del Sistema de Contabilidad Integrada SICOIN.
- Apoyé en la gestión del inventario de activos fijos utilizados fuera de las instalaciones de la Secretaría, implementando y administrando el "FORMULARIO DE MOVIMIENTO DE ACTIVOS FIJOS Y FUNGIBLES" para documentar, autorizar y controlar adecuadamente su traslado y uso externo.
- Apoyé en la revisión del nuevo ingreso de activos fijos a inventario, validando las siguientes características: marca, serie, color y modelo. Para su respectivo registro en el Sistema de Contabilidad Integrada SICOIN.

**b) Apoyar en la actualización de tarjetas de responsabilidad y de libro de activos;**

Apoyé en la recopilación de datos para el registro de nuevo ingreso de activos fijos a inventario en la forma Tarjeta de Responsabilidad.

**c) Apoyar en el seguimiento de las acciones relacionadas con la baja de activos;**

- Apoyé en el proceso de retiro y traslado de activos fijos en mal estado desde la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción hacia la bodega de inventario.
- Apoyé en la recopilación de datos para elaboración de las Actas y certificaciones para el proceso de Declaratoria de baja, descarga y disposición final de bienes muebles inservibles.
- Apoyé en la revisión y verificación de datos en actas y certificaciones, garantizando la exactitud y cumplimiento de la documentación.

**d) Brindar apoyo en el cambio de códigos de los activos;**

- Apoyé en verificar la correcta identificación y actualización de los códigos de los activos en la Secretaría.

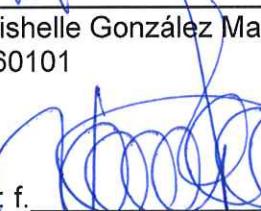
**e) Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por la Dirección Administrativa Financiera y por la Autoridad superior.**

- Apoyé en la clasificación y archivo de los documentos que ingresan a la Dirección Administrativa Financiera.

Elaborado por: f. 

Kimberly Mishelle González May  
2398890960101



Aprobado por: f. 

Lic. Juan Pablo Osorio   
Director Administrativo Financiero

u. Bo



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

# 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: 2DA. CALLE 1-00 ZONA 10, GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

75DC8405-26AF-46DC-801B-B7CA1C7DF9E7

Serie: 75DC8405 Número de DTE: 649021148

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 12:12:00

Fecha y hora de certificación: 14-nov-2025 12:12:00

Moneda: GTQ

#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 1 al 30 de noviembre de 2025, según contrato ST 029 - 04 - 2025.	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



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		Yudi Luckrecia Toledo Mazariegos			
<b>Tipo de Servicios:</b>		Servicios Técnicos			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		Dirección de Prevención			
<b>Número de contrato:</b>	ST 029 - 04 - 2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b>		Guatemala, 30 de noviembre de 2025.	
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de:	01-11-2025	al:	30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

**a) Asesorar en 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 en la actividad de sensibilización en drogodependencias, dirigido a representantes de la Asociación Nacional Contra el Maltrato Infantil – CONACMI, participantes del Diplomado en Prevención de las Adicciones del programa "Por un mundo libre de drogas".

**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 con voluntarios del departamento de Jutiapa para la coordinación y el seguimiento de acciones de prevención y la participación en la Escuela de Vacaciones de la Comisión Nacional de Prevención - CONAPRE.
2. Apoyé en la asistencia técnica con representante de la Asociación Nacional Contra el Maltrato Infantil - CONACMI, para la coordinación de implementación del Programa "Por un mundo libre de drogas" en la población objetivo de esta institución.
3. Apoyé en la asistencia técnica con representante de la Municipalidad de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla para el seguimiento de acciones de prevención y la coordinación de la Clausura del Diplomado en prevención de las adicciones, dirigido a docentes municipales de este municipio.
4. Apoyé en la asistencia técnica con voluntarios del departamento de Sololá, para el seguimiento de acciones de prevención y la participación en la Escuela de Vacaciones de la Comisión Nacional de Prevención - CONAPRE.
5. Apoyé en la asistencia técnica con voluntarios del departamento de Santa Rosa, para el seguimiento de acciones de prevención y la participación en la Escuela de Vacaciones de la Comisión Nacional de Prevención - CONAPRE.

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

1. Apoyé y participé en el proyecto “Volvamos al Parque” realizado en el departamento de El progreso.

**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 el mes de noviembre 2025 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 a voluntarios y agentes multiplicadores, dando seguimiento a la implementación del programa “Por un mundo libre de drogas”.

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

1. Brindé acompañamiento y monitoreo 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 4 de implementación, dirigido a agentes policiales de la delegación Central de la Subdirección General de Análisis de Información Antinarcótica.
2. Brindé acompañamiento y monitoreo a los participantes del Diplomado en Prevención de las Adicciones del programa “Por un mundo libre de drogas”, para la realización de los cursos de la página “Vida sin drogas”, fase 3 y fase 4 de implementación, dirigido a docentes municipales de Santa Lucía Cotzumalguapa, Escuintla.
3. Brindé acompañamiento y monitoreo 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 la Universidad Regional, sede en Escuintla y San José, Escuintla.

**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 y participación durante la actividad de "Volvamos al parque" en el departamento El Progreso.

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

1. Apoyé en la logística del proyecto "Volvamos al parque" realizado en el departamento El Progreso.

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

1. Apoyé y participé en la capacitación impartida por parte de la Secretaría contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas en el tema: Prevención de Violencia Sexual.

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 por la autoridad de despacho superior.

Elaborado por: f. 

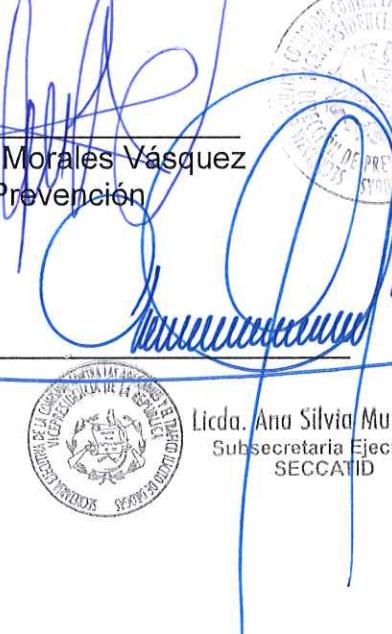
Yudi Luckrecia Toledo Mazariegos  
DPI 2645266861712



Aprobado por: f. 

Juan Carlos Morales Vásquez  
Director de Prevención

Vo. Bo.

f. 



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaría 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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

4E4032E0-5D06-4A97-BD4B-3F7BABC81BF1

Serie: 4E4032E0 Número de DTE: 1560693399

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 10:13:18

Fecha y hora de certificación: 12-nov-2025 10:13:19

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Técnicos, según contrato ST 029-05-2025 correspondiente al periodo 01 al 30 de noviembre 2025.	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 Administración Tributaria NIT: 16693949



*"Contribuyendo por el país que todos queremos"*

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

<b>Nombre persona contratada:</b>	<b>Keisy Paola Garcia Cojulun</b>		
<b>Tipo de Servicios:</b>	<b>Servicios Técnicos</b>		
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>	<b>Dirección de Prevención</b>		
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029-05-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de noviembre de 2025.</b>	
<b>Período de prestación del servicio:</b>	de:	<b>01-11-2025</b>	al: <b>30-11-2025</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a) Asesorar en 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;**  
• Gestione la base de datos de las metas de la Dirección de Prevención, actualizando la matriz de registro de metas por programa y por tipo de beneficiarios.
- 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;**  
• Realicé la limpieza de datos de la encuesta “¿Qué sabes sobre el VAPE?”, la campaña de prevención de vape a cargo del programa “Por un mundo libre de drogas”.
- c) Elaborar informes estadísticos sobre drogas en el marco de los programas de prevención del consumo de drogas de la Dirección de Prevención;**  
• Elaboré un informe de los resultados de la encuesta “¿Qué sabes sobre el VAPE?”, la cual fue aplicada con estudiantes universitarios.
- d) Ingresar datos de las relatorías proporcionadas por la Dirección de Prevención, para la elaboración de estadísticas y gráficas;**  
• Ingresé datos de las metas 1, 2 y 3 de la Dirección de Prevención (beneficiarios, asistencias técnicas y campañas).

- Apoyé al Observatorio Nacional sobre Drogas -OND- en el registro de base de datos, sobre beneficiarios directos e indirectos de los programas de prevención.
- Realicé la revisión y escaneo de las listas de metas 1, 2 y 3 para verificar su fidelidad con la base de datos.
- Apoyé en la revisión de expedientes, relatorías y planificaciones de los programas de prevención de noviembre de 2025.
- Actualicé los soportes de las campañas en la carpeta compartida de Google Drive.

**e) Elaborar informes y datos estadísticos de las actividades realizadas por la Dirección de Prevención;**

- Elaboré un resumen de metas mensuales de los programas de prevención.
- Actualicé la base de datos de beneficiarios de los programas de prevención en noviembre de 2025.
- Completé el cuadro de beneficiarios según lo proyectado y lo ejecutado durante noviembre de 2025, desagregados por sexo, rango de edad y etnia de la Dirección de Prevención, el cuál será ingresado al Sistema de Contabilidad Integrada -SICOIN-.
- Actualicé la matriz de monitoreo de los programas de prevención según las relatorías.

**f) Desarrollar tableros y aplicaciones para la automatización de procesos y generación de reportes interactivos de la Dirección de Prevención;**

- Actualicé la matriz de monitoreo de los programas de prevención agregando las fases de implementación en cada programa.
- Revisé el reporte de beneficiarios con tablas dinámicas en noviembre de 2025.

**g) Desarrollar encuestas e investigación para la Dirección de Prevención;**

- Evalué el nivel de satisfacción del personal capacitado por el programa "PRONEPI"

**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;**

- Apoyé en la logística durante el desarrollo del proyecto "Volvamos al Parque" el 18 de noviembre de 2025.
- Apoyé en la logística para el desarrollo de la Campaña de prevención de vape en la Universidad del Valle de Guatemala, junto al departamento de Bienestar Estudiantil el 10 de noviembre de 2025.

- Apoyé en la logística de la clausura del Diplomado de “Por un mundo libre de drogas”.

**i) Apoyar en la generación de documentación y datos de metas físicas de la Dirección de Prevención;**

- Recopilé informes de metas y beneficiarios de los programas de prevención, y realicé cuadro de resumen de las metas 1, 2 y 3 del mes de noviembre de 2025.
- Revisé las correcciones de los expedientes de los programas de prevención.

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

- Participé en la Capacitación organizada por la CONAPRE en temas de prevención de violencia el 4 de noviembre de 2025.

**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;**

- Apoyé en el stand informativo de la Feria “Puertas Abiertas” organizada por el Ministerio de Gobernación el 28 de noviembre de 2025.

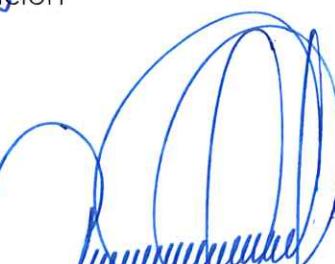
Elaborado por: f. 

Keisy Paola Garcia Cojulun  
2991863180101



Aprobado por: f. 

Lic. Juan Carlos Morales Vasquez  
Director de Prevención

Vo. Bo. 



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

JOSÉ LUIS , PORRAS AYALA

Nit Emisor: 12644137

JOSE LUIS PORRAS AYALA

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

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

8959884A-8902-4585-A45B-E66D6B6C7C07

Serie: 8959884A Número de DTE: 2298627461

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 20:48:41 ✓

Fecha y hora de certificación: 10-nov-2025 20:48:41

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Servicios técnicos según contrato número ST 029-06- 2025, correspondiente del 01 al 30 de noviembre 2025	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	
			TOTALES:		0.00	0.00	5,000.00	

\* 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:		Servicios Técnicos			
Dirección que evalúa el servicio:		Dirección de Tratamiento Rehabilitación y Reinserción.			
Número de contrato:	No. ST 029-06-2025	Lugar y fecha de Informe:		Guatemala, 30 de noviembre de 2025	
Período de prestación del servicio		de:	01/11/2025	al:	30/11/2025

Respetable Señor Secretario Ejecutivo:

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

- a) Asesorar en 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.**
  - Capacité en la instalación de herrajes en el uso de taladros y brocas de paleta.
- b) Velar por el buen uso de los materiales e insumos necesarios para el desarrollo de talleres impartidos.**
  - Enseñé a utilizar el uso de sierra de mesa en los diferentes cortes, como herramienta básica en el taller de carpintería.
- c) Apoyar a los usuarios en el desarrollo de los talleres en los cuales brinde sus servicios técnicos.**
  - Apoyé a los usuarios en la elaboración de cofres de madera, silla de madera para niño y farol de madera con sus altos grados de dificultad en el armado.

*[Signature]*

d) Brindar información a la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, del rendimiento y conducta de los usuarios en el desarrollo de los talleres.

- Realicé reporte a Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción, sobre la evolución de cambios de conducta, tolerancia, temperamentos y niveles de ansiedad de los usuarios(as), del Centro de Tratamiento Ambulatorio.

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.

- Apoyé en los servicios generales de mantenimiento de taller, como limpieza y recolección de desechos.
- Apoye en la revisión de tomacorrientes y limpieza en las herramientas eléctricas y manuales.
- Apoyé en la limpieza y mantenimiento en el área de jardín.
- Apoyé en la aplicación de pintura en los rebordes y arriate en el área de jardín.

Elaborado por: *[Signature]*

José Luis Porras Ayala  
CUI 2628 99205 0101

Aprobado por: *[Signature]*

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

Vo.Bo.

*[Signature]*  
Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva 2  
SECCATID



## Factura Pequeño Contribuyente

MARÍA EUGENIA , MEJÍA BARRIOS

Nit Emisor: 100390749

MARÍA EUGENIA MEJÍA BARRIOS

5 AVENIDA A 17-43 COLONIA PRIMERO DE JULIO, zona 5, MIXCO,  
GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

7B4931CF-DFDB-4FCC-A027-7C86353C06E3

Serie: 7B4931CF Número de DTE: 3755691980

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 09:35:48

Fecha y hora de certificación: 14-nov-2025 09:35:48

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Técnicos, según contrato ST 029-08-2025, correspondiente al periodo del 01 al 30 de noviembre de 2025	6,000.00	0.00	0.00	6,000.00	
TOTALES:								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"*

*M. E. B.*

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

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>María Eugenia Mejía Barrios</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Técnicos</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección Administrativa Financiera</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029-08-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b> <b>Guatemala, 30 de noviembre de 2025.</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>01-11-2025</b>	<b>al:</b>	<b>30-11-2025</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

a) Apoyar en la elaboración y revisión de proyectos de acuerdos, resoluciones y todo tipo de documentos relacionados con el recurso humano.

- Revisé informes mensuales y facturas correspondientes al mes de noviembre del presente año, del personal contratado bajo el renglón presupuestario 029 “otras remuneraciones de personal temporal”.
- Apoyé en la elaboración de proyecto de contratos bajo el renglón administrativo presupuestario 029, “Otras remuneraciones de personal temporal”.
- Colaboré en gestionar formularios de control interno para el personal, durante el presente mes.
- Brindé apoyo e información a solicitud del personal 011 y al personal contratado bajo el renglón 029 de la (SECCATID), en las diferentes gestiones relacionadas con Recursos Humanos.
- Di seguimiento a la ruta en el Sistema Guatenóminas del Ministerio de Finanzas Públicas, para generar reportes de pago por empleado renglón 011 correspondiente a los meses de septiembre y octubre de la SECCATID.

**b) Apoyar en la logística de nuevas contrataciones en el Departamento de Recursos Humanos.**

- Apoyé en digitalizar ampliaciones de actas, por convocatoria externa de plazas vacantes de recepcionista, asistente administrativo y profesional de prevención de las adicciones a drogas, renglón 011.
- Apoyé en impresión y digitalización de contratos, bajo el renglón administrativo presupuestario 029.

**c) Apoyar en las gestiones del Departamento de Recursos Humanos en la Oficina Nacional de Servicio Civil.**

- Apoyé en digitalizar licencias con goce de sueldo, solicitudes de vacaciones y asistencia y puntualidad, para su respectivo registro en el Sistema Informático de Administración de Recursos Humanos –SIARH-.

**d) Apoyar en la logística del estudio del clima laboral y evaluaciones de desempeño 2025.**

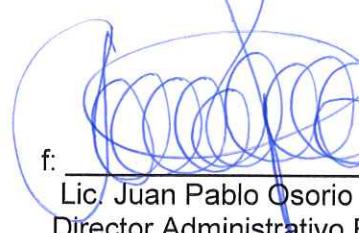
- Apoyé en compartir el instrumento de medición vía electrónica, el cual será utilizado para evaluar el clima laboral en la –SECCATID-, con los aportes que cada uno de los colaboradores dará a través del mismo.

**e) Otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Dirección Administrativa Financiera y la Autoridad Superior.**

- Apoyé en el área de recepción, recibiendo, trasladando correspondencia y llamadas internas y externas de la (SECCATID).
- Apoyé en la logística de la Cuarta Reunión Ordinaria de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas (CCATID), que se llevó a cabo el día 6 de noviembre, en el Palacio Nacional de la Cultura.
- Participé en capacitación, denominada "Proceso de Formulación de Cierre de Nómina para el Ejercicio Fiscal 2025", impartida por la Oficina Nacional de Servicio Civil (ONSEC), el día 10 de noviembre de 2025.

- Participé en taller de actualización de la Política Nacional de Promoción y Desarrollo Integral de las Mujeres, evento realizado por la Secretaría Presidencial de la Mujer (SEPREM), el día 21 de noviembre de 2025.
- Apoyé en diferentes gestiones de la Dirección Administrativa Financiera.

Elaborado por: f.   
María Eugenia Mejía Barrios  
3019567660101

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

Vo. Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

CARLOS DAVID , RAMÍREZ SALGUERO

Nit Emisor: 118778382

CARLOS DAVID RAMIREZ SALGUERO

5 CALLE 1-10 RESIDENCIAL VILLAS DEL AMANECER I, zona 8,  
VILLA NUEVA, GUATEMALA

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

25B9A584-B279-42AC-894E-FC624CA70497

Serie: 25B9A584 Número de DTE: 2994291372

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 30-nov-2025 21:11:22

Fecha y hora de certificación: 12-nov-2025 21:11:22

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Técnicos, según contrato ST 029-09-2025 correspondiente al periodo del 04 al 30 de noviembre 2025.	5,400.00	0.00	0.00	5,400.00	
<b>TOTALES:</b>								<b>5,400.00</b>

\* 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 SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA**  
**COMISIÓN CONTRA LAS ADICCIONES Y EL TRÁFICO ILÍCITO DE**  
**DROGAS**

<b>Nombre persona contratada:</b>		<b>Carlos David Ramírez Salguero</b>			
<b>Tipo de Servicios:</b>		<b>Servicios Técnicos</b>			
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>		<b>Dirección administrativa financiera</b>			
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029-09-2025</b>	<b>Lugar y fecha de informe:</b> <b>Guatemala, 30 de noviembre de 2025</b>			
<b>Período de prestación del servicio:</b>		<b>de:</b>	<b>04-11-2025</b>	<b>al:</b>	<b>30-11-2025</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

a) **Apoyar en la elaboración y revisión de proyectos de acuerdos, resoluciones y todo tipo de documentos relacionados con procesos administrativos y financieros.**

Apoyé en la revisión correspondiente de las bitácoras de ruta de los pilotos asignados a cada vehículo de transporte utilizado por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas –SECCATID–, para el traslado de personal, activos y documentación.

Apoyé en la elaboración del Manual de Combustible, detallando los procedimientos para los requerimientos de combustible destinados a los vehículos utilizados por la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Tráfico Ilícito de Drogas –SECCATID–.

b) **Apoyar en las gestiones de todos los departamentos que forman la Dirección Administrativa Financiera.**

Apoyé en la digitalización completa y en la adecuada organización de los registros financieros relacionados con Caja Chica y Comprobantes Únicos de Registro con sus documentos de respaldo correspondientes a los meses de agosto y septiembre del año 2025.

c) Apoyar en la conformación de expedientes administrativos y financieros con otras dependencias pertenecientes a la Secretaría.

d) Apoyar en la logística de gestiones de la Dirección Administrativa Financiera con otras instituciones.

Apoyé en el traslado de oficios e invitaciones dirigidas a los funcionarios correspondientes de las Secretarías y Ministerios que integran el Organismo Ejecutivo.

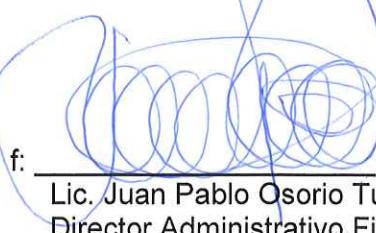
e) Apoyar en la logística de actividades reuniones solicitadas a la Dirección Administrativa Financiera.

f) Otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Dirección Administrativa Financiera y la Autoridad Superior.

Apoyé en las solicitudes pertinentes al área de almacén respecto a los insumos utilizados en la Dirección Administrativa Financiera.

Apoyé en la organización y archivo de documentos de la Dirección Administrativa Financiera

Elaborado por: f.   
Carlos David Ramírez Salguero  
DPI 3017911200101

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



Vo. Bo.

  
Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID

## Factura Pequeño Contribuyente

WILLIAN RONALDO , VELÁSQUEZ SEQUÉN

Nit Emisor: 52454282

WILLIAN VELASQUEZ

CALLE A LA ESCUELA SECTOR 2 3-07 ALDEA CHOACORRAL, zona 4, SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ, SACATEPÉQUEZ

NIT Receptor: 7270178

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

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

05E3FF9C-A49C-40DE-B3BD-6268599B764F

Serie: 05E3FF9C Número de DTE: 2761703646

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 10:44:43

Fecha y hora de certificación: 12-nov-2025 10:44:43

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por Servicios Técnicos, según contrato ST 029-10-2025 correspondiente al periodo del 04 al 30 de noviembre 2025.	5,400.00	0.00	0.00	5,400.00	
			TOTALES:		0.00	0.00	5,400.00	

\* No genera derecho a crédito fiscal

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



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

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

<b>Nombre persona contratada:</b>	Willian Ronaldo Velásquez Sequén		
<b>Tipo de Servicios:</b>	Servicios Técnicos.		
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>	Auditoría Interna		
<b>Número de contrato:</b>	ST 029-10-2025	<b>Lugar y fecha de informe:</b> Guatemala, 30 de noviembre 2025.	
<b>Período de prestación del servicio:</b>		de: 04-11-2025	al: 30-11-2025

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a. Apoyar en el desarrollo de actividades administrativas y archivo de documentación de Auditoría Interna;**
  - Archivé expedientes sobre requerimientos de la Contraloría General de Cuentas.
  - Apoyé ordenando y digitalizando expedientes de contratos bajo el reglón 029.
- b. Colaborar en los requerimientos solicitados por Contraloría General de Cuentas;**
  - Colaboré en gestión de firmas y de documentos en las distintas direcciones administrativas, involucradas en los requerimientos de la Contraloría General de Cuentas.
- c. Dar seguimiento al cumplimiento de normativas y plazos de entrega de informes y actualización de procesos aplicables a la Secretaría;**
  - Apoyé en el cumplimiento de la realización del inventario anual físico de activos fijos y fungibles.

d. Apoyar en el seguimiento de recomendaciones de Auditoría Interna de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Contra las Adicciones y el Trafico Ilícito de Drogas, Contraloría General de Cuentas u otro ente fiscalizador;

- Apoyé en la revisión de los expedientes del personal bajo el reglón 011.
- Revisé los archivos del marcaje del personal permanente bajo el reglón 011.

e. Participar en capacitaciones, talleres o actividades asignadas por Auditoría Interna;

f. Otras actividades que sean inherentes a la naturaleza de los servicios contratados que le sean solicitados por Auditoría Interna y por la Autoridad Superior;

- Apoyé en la entrega del informe final de Auditoría Interna en las instalaciones de la Contraloría General de Cuentas

Elaborado por: f.

Willian Ronaldo Velásquez Sequén  
DPI: 1576504800101

Aprobado por:

f: Lcdra. Mirta Rosa Pérez Hernández  
Auditora Interna



Vo. Bo.



Licda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaría Ejecutiva  
SECCATID

# Factura

ALLAN BERNARDO EFRÁIN , ALDANA CERÓN

Nit Emisor: 61650919

ALLAN BERNARDO EFRÁIN ALDANA CERÓN

7 AVENIDA 2-80 zona 2, CHIQUIMULA, CHIQUIMULA

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,  
GUATEMALA.

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

D73A6C04-49E6-490D-80D6-E312AC4CF33C

Serie: D73A6C04 Número de DTE: 1239828749

Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 30-nov-2025 06:52:31

Fecha y hora de certificación: 24-nov-2025 06:52:31

Moneda: GTQ

#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 SEGÚN CONTRATO ST 029-11-2025, CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL 17 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.	2,800.00	0.00	0.00	2,800.00	IVAA 300.000000
			TOTALES:		0.00	0.00	2,800.00	IVAA 300.000000

\* Sujeto a pagos trimestrales ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949



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

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

<b>Nombre persona contratada:</b>	<b>Allan Bernardo Efraín Aldana Cerón</b>		
<b>Tipo de Servicios:</b>	<b>Servicios Técnicos.</b>		
<b>Dirección que evalúa el servicio:</b>	<b>Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción.</b>		
<b>Número de contrato:</b>	<b>ST 029-11-2025</b>		
<b>Período de prestación del servicio:</b>	<b>Lugar y fecha de informe: Guatemala, 30 de noviembre de 2025.</b>		
<b>de:</b>	<b>17-11-2025</b>	<b>al:</b>	<b>30-11-2025</b>

**Respetable Señor Secretario Ejecutivo:**

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

- a) Brindar atención al público que asiste al Centro de Tratamiento Ambulatorio, para recibir ayuda debido al consumo de sustancias psicoactivas;**
  - Brindé atención y apoyo a los usuarios que solicitaron información en el Centro de Tratamiento Ambulatorio en el municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula respecto al consumo de sustancias psicoactivas.
- b) Apoyar en forma virtual, telefónica y personalizada en la atención al personal de SECCATID y usuarios que asisten al Centro de Tratamiento Ambulatorio;**
  - Apoyé de manera telefónica y personalizada en la atención del personal de SECCATID y a usuarios que se presentaron al Centro de Tratamiento Ambulatorio del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula, durante el mes de noviembre 2025.
- c) Apoyar en la recepción y digitalización de documentos administrativos relacionados con el Centro de Tratamiento Ambulatorio;**



**d) Apoyar con el control y seguimiento de las acciones relacionadas con el Centro de Tratamiento Ambulatorio;**

- Apoyé en la revisión del equipo, insumos y mantenimiento de las instalaciones para la apertura del Centro de Tratamiento Ambulatorio del municipio de Esquipulas, departamento de Chiquimula.

**e) Apoyar en los procesos de recepción, registro, clasificación, distribución y envío de la correspondencia y otros documentos del Centro de Tratamiento Ambulatorio;**

- Apoyé en conformación de expedientes y digitalización de documentos, del Centro de Tratamiento Ambulatorio.
- Apoyé en la recepción de documentos y traslado de los mismos.

**f) Otras actividades que le sean asignadas en materia de su competencia cuando le sea requerido por la Dirección de Tratamiento, Rehabilitación y Reinserción y la Autoridad Superior;**

Elaborado por: f.   
Allan Bernardo Efraín Aldana Cerón  
DPI 1849 91056 2001

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

Vo. Bo.



Lcda. Ana Silvia Muñoz M.  
Subsecretaria Ejecutiva  
SECCATID