



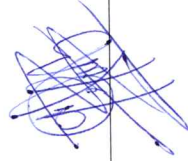
| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDIGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |  |                                                                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                          | 029                                                                                                                                                                                                                                                | UBICACIÓN                                                               |  | Oficina Central                                                                                                     |  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                    | 61-2025-029                                                                                                                                                                                                                                        | NIT DEL CONTRATISTA                                                     |  | 65668944                                                                                                            |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          | Odilia Yesica Yohana Teyul Ruiz                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                       |  | 1807848971601                                                                                                       |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                | Que la Oficina Central cuente con los servicios de una persona que brinde apoyo en la conducción de vehículo para la movilización de las autoridades y personal de la Defensoría de la Mujer Indígena a nivel local y al interior de la república. |                                                                         |  |                                                                                                                     |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                                                                                        | Q55,161.29                                                                                                                                                                                                                                         | PLAZO DEL CONTRATO                                                      |  | 26/03/2025 al 31/12/2025                                                                                            |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                                                                                               | Sub Dirección Administrativa y financiera                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |  |                                                                                                                     |  |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                                                                                                   | ABRIL DEL AÑO 2025                                                                                                                                                                                                                                 | MONTO A COBRAR                                                          |  | Q6,000.00                                                                                                           |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME |  | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                |  |
| - Apoyar en el traslado de las autoridades y del personal de la Defensoría de la Mujer Indígena en el perímetro de la ciudad, así como en interior de la Republica, en las diferentes comisiones que se le nombre. | - Trasladaé a la Autoridad y personal de la Defensoría de la Mujer Indígena a comisiones a las zonas: 16, 10, 13, 11, 1, 4, 2 del perímetro de la Ciudad.                                                                                          |                                                                         |  | - Traslado seguro de autoridad y personal de la Defensoría de la Mujer Indígena en zonas del perímetro de la ciudad |  |



## Defensoría de la Mujer Indígena

|                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyar en la limpieza interna y externo de los vehículos de la Defensoría de la Mujer Indígena, para mantenerlos en buen estado.</li></ul>         | <ul style="list-style-type: none"><li>- Limpieza interna y externa del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena de forma semanal.</li></ul>                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>- Buen mantenimiento del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena de forma semanal.</li></ul>                                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyar en el traslado de personal en las actividades de distribución de correspondencia oficial a nivel externo que le sean encomendadas</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Trasladá al personal de la DEMI para entrega de correspondencia a diferentes instituciones a las zonas:<br/>zona 13 COPADEH<br/>zona 1 CODISRA<br/>zona 10 SECCATID<br/>zona 1 Secretaria de la Presidencia<br/>zona 10 MIDEX</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Cumplimiento y entrega segura de documentos importantes para el cumplimiento de objetivos de la DEMI en instituciones aliadas</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyar en el abastecimiento, kilometraje y seguimiento del consumo de combustible de los vehículos de la Institución.</li></ul>                    | <ul style="list-style-type: none"><li>- Abastecí de combustible y registré el kilometraje en la bitácora, del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena de forma semanal</li></ul>                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>- Vehículo abastecido según necesidad por comisiones asignadas.</li></ul>                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyar en darle seguimiento al kilometraje para garantizar el servicio de mantenimiento del vehículo en el tiempo oportuno.</li></ul>              | <ul style="list-style-type: none"><li>- mantuve en tiempo oportuno del servicio de motor del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li></ul>                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>- Buen monitoreo del kilometraje para garantizar el debido mantenimiento del vehículo en el tiempo oportuno</li></ul>                     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Asistir en las actividades de la agenda de trabajo de la Defensora de la Mujer Indígena.</li></ul>                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>- Asistí con la Defensora a un taller de ONU MUJERES, edificio Edyma plaza zona 10.</li></ul>                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>- Nuevos conocimientos y expectativas sobre el tema.</li></ul>                                                                            |

Municipio de Guatemala, Departamento de Guatemala, 30 de abril del año 2025

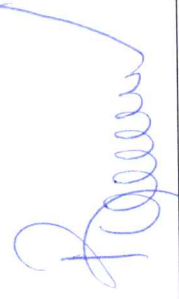
Firma del Contratista: 



Defensoría  
de la Mujer Indígena

Nombre del responsable de verificar el informe: \_\_\_\_\_ Emma Minerva Gabriel Martín \_\_\_\_\_

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br> | <br> |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe                                                                                                                 | Nombre, firma y sello de la autoridad competente                                                                                                                       |

Directora Ejecutiva  
Defensoría de la Mujer Indígena



| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDIGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                          |                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                          | 029                                                                                                                                                                                                                                                | UBICACIÓN                                                               |                          | Oficina Central                                                                                                      |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                    | 61-2025-029                                                                                                                                                                                                                                        | NIT DEL CONTRATISTA                                                     | 65668944                 |                                                                                                                      |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          | Odilia Yesica Yohana Teyul Ruiz                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                       | 1807848971601            |                                                                                                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                | Que la Oficina Central cuente con los servicios de una persona que brinde apoyo en la conducción de vehículo para la movilización de las autoridades y personal de la Defensoría de la Mujer Indígena a nivel local y al interior de la república. |                                                                         |                          |                                                                                                                      |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                                                                                        | Q55,161.29                                                                                                                                                                                                                                         | PLAZO DEL CONTRATO                                                      | 26/03/2025 al 31/12/2025 |                                                                                                                      |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                                                                                               | Sub Dirección Administrativa y financiera                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                          |                                                                                                                      |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                                                                                                   | 26 al 31 de marzo del año 2025                                                                                                                                                                                                                     | MONTO A COBRAR                                                          |                          | Q1,161.29                                                                                                            |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME |                          | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                 |
| - Apoyar en el traslado de las autoridades y del personal de la Defensoría de la Mujer Indígena en el perímetro de la ciudad, así como en interior de la Republica, en las diferentes comisiones que se le nombre. | - Traslade a la Autoridad y personal de la Defensoría de la Mujer Indígena a comisiones a las zonas: 10, 4, 7, 9, 1 y 2 del perímetro de la Ciudad.                                                                                                |                                                                         |                          | - Traslado seguro de autoridad y personal de la Defensoría de la Mujer Indígena en zonas del perímetro de la ciudad. |





## Defensoría de la Mujer Indígena

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyar en la limpieza interna y externo de los vehículos de la Defensoría de la Mujer Indígena, para mantenerlos en buen estado.</li></ul>                                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>- Limpieza interna y externa del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena de forma semanal.</li></ul>                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>- Buen mantenimiento del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena de forma semanal.</li></ul>                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyar en el abastecimiento, kilometraje y seguimiento del consumo de combustible de los vehículos de la Institución.</li></ul>                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>- Abastecí de combustible y registré el kilometraje en la bitácora, del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena de forma semanal</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Vehículo abastecido según necesidad por comisiones asignadas.</li></ul>                                                                                                                     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyar en darle seguimiento al kilometraje para garantizar el servicio de mantenimiento del vehículo en el tiempo oportuno.</li></ul>                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>- Mantuve a tiempo oportuno el servicio de motor del vehículo de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li></ul>                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>- Buen monitoreo del kilometraje para garantizar el debido mantenimiento del vehículo en el tiempo oportuno</li></ul>                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Otras actividades que le soliciten la Sub Directora administrativa de la Dirección Administrativa Financiera y/o las Autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena, que consideren pertinentes.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Clasifiqué por orden y fecha archivos de despacho y asistencia en tareas y entregas de documentos a unidades de la DEMI</li></ul>               | <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyo a despacho en la clasificación de archivos por fechas y cumplimiento de tareas asignadas para un buen control de búsqueda y entrega de documentos a las unidades de la DEMI</li></ul> |

Municipio de \_\_Guatemala\_\_, Departamento de, \_\_Guatemala\_\_, 31 de marzo del año 2025

Firma del Contratista: 

Nombre del responsable de verificar el informe: \_\_Emma Minerva Gabriel Martín\_\_



Defensoría  
de la Mujer Indígena

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.



Firma y sello del servidor público que verifica el Informe



Nombre, firma y sello de la autoridad competente

Directora Ejecutiva  
Defensoría de la Mujer Indígena

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDÍGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                               |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                              |                                        |               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|--|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                           | 029                                                                                                                                                                                                                 | UBICACIÓN                                                                                                                                                    |                                        | ALTA VERAPAZ  |  |
| Nº. DE CONTRATO                                                                                                                                     | 60-2025-029                                                                                                                                                                                                         | NIT DEL CONTRATISTA                                                                                                                                          |                                        | 25225170      |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                           | HERMELINDA MACZ POP DE TIPOL                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                                                                                                            |                                        | 2228017941602 |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                 | QUE LA OFICINA REGIONAL DE ALTA VERAPAZ DE LA DEFENSORÍA DE LA MUJER INDÍGENA,<br>CUENTE CON EL APOYO TÉCNICO PARA FORTALECER PROCESOS Y ACCIONES INSTITUCIONALES,<br>PARA EL ADECUADO SEGUIMIENTO QUE SE REQUIERE. |                                                                                                                                                              |                                        |               |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                         | Q 46,935.48                                                                                                                                                                                                         | PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                           | 20 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE<br>2025 |               |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                                | OFICINA REGIONAL, ALTA VERAPAZ                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                        |               |  |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                                    | ABRIL 2025                                                                                                                                                                                                          | MONTO A COBRAR                                                                                                                                               |                                        | Q 5,000.00    |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                          | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                             | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                                                         |                                        |               |  |
| a) Apoyar en la atención y recepción<br>de llamadas telefónicas de la Oficina<br>Regional de Alta Verapaz de la<br>Defensoría de la Mujer Indígena. | ➤ Atención e información a usuarias a<br>través de llamadas telefónicas, en el<br>idioma Q’eqchi’ y Poqomchi’                                                                                                       | RESULTADOS OBTENIDOS:<br><br>➤ Usuarías atendidas vía telefónica e<br>informadas en el seguimiento de sus casos y<br>remitidas a las áreas correspondientes. |                                        |               |  |



|                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>b) Apoyar en actividades secretariales a la Delegada y las profesionales que atienden a las usuarias en la Oficina Regional de Alta Verapaz de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> | <p>➤ Apoyo en la recepción y entrega de oficios de las unidades de atención de casos.</p> | <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Recepción de documentos varios y canalizados a donde corresponde.</li> <li>➤ Atención inicial a usuarias y referidas a las unidades de atención de casos.</li> <li>➤ Entrega de citas a usuarias en coordinación con el área social.</li> </ul> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Copias de las citas entregadas a las usuarias adjuntas en cada uno de los expedientes del área social.</li> </ul> |
| <p>c) Apoyar en procesos que permitan desarrollar habilidades y destrezas emprendedoras en las mujeres usuarias de la DEMI, para promover la autonomía económica de las mismas.</p>       | <p>➤ Apoyo logístico para la realización de talleres con grupo de mujeres.</p>            | <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Coordinación con encargada de mujeres del Barrio Yalguó para la realización de talleres de emprendimiento económico.</li> <li>➤ Mujeres informadas para la realización de talleres.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Listado de participantes para los talleres.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>d) Apoyar en el fortalecimiento y el desarrollo de talleres de capacitación en los temas siguientes: derechos específicos de las mujeres indígenas, que es violencia, tipos de violencia ruta de denuncia, equidad de género, empoderamiento y autonomía económica de las mujeres y autonomía del cuidado dirigido a mujeres en coordinación con actores claves y lideresas a nivel municipal que contribuyen al empoderamiento de mujeres.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se desarrolló taller de prevención con el tema: El qué hacer de DEMI, con lideresas comunitarias de las Redes de Mujeres de las comunidades de Santa Cruz Verapaz, Alta Verapaz.</li> <li>➤ Participación en Feria Informativa sobre prevención de la violencia, abordando los temas: El qué hacer de la DEMI y tipos de violencia.</li> <li>➤ Se desarrolló taller de prevención con los temas de El qué hacer de DEMI, la violencia, tipos de violencia y ruta de denuncia, con lideresas comunitarias de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz.</li> </ul> | <p>RESULTADOS OBTENIDOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 33 lideresas comunitarias de 09 comunidades de Santa Cruz Verapaz, empoderadas y fortalecidas en sus conocimientos en el tema: El qué hacer de DEMI.</li> <li>➤ 150 estudiantes empoderados en sus conocimientos en los temas: Que hacer de la DEMI y tipos de violencia.</li> <li>➤ 80 lideresas comunitarias empoderadas y fortalecidas en sus conocimientos en los temas: El qué hacer de DEMI, la violencia, tipos de violencia y ruta de denuncia.</li> </ul> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Planilla de asistencia.</li> <li>➤ Fotografías enviadas a comunicación.</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>e) Apoyar en la atención de la agenda y otras actividades que sean indispensables para el logro de los objetivos y metas de la Oficina Regional de Alta Verapaz de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> | <p>Participación en las Asambleas Lingüísticas Q'eqchi' y Poqomchi'.</p> | <p><b>RESULTADOS OBTENIDOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Llamadas telefónicas a Organizaciones de Mujeres para confirmar participación en las Asambleas lingüísticas Q'eqchi' y Poqomchi'</li> <li>➤ Apoyo en el llenado de Planillas de transporte de las participantes.</li> <li>➤ Presentación del Que hacer de la Demi ante las organizaciones participantes.</li> <li>➤ Apoyo logístico para la realización de las Asambleas lingüísticas.</li> </ul> <p><b>MEDIOS DE VERIFICACION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Entrega de convocatorias a las representantes de organizaciones.</li> <li>➤ Llamadas telefónicas realizadas a las diferentes organizaciones de mujeres.</li> <li>➤ Planillas de transporte.</li> <li>➤ Presentación Power Point.</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                           | <p>➤ Fotografías varias enviadas a Delegación.</p> <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <p>➤ Acompañamiento a usuarias al RENAP para los casos de Reconocimientos Voluntarios.</p> <p>➤ Acompañamiento a usuarias al Juzgado de Paz Civil, Familia y Trabajo para los Convenios de pensión alimenticia.</p> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <p>➤ Certificados de convenios de pensión alimenticia y certificados de nacimiento (Dichos documentos son entregados a la encargada de la Unidad social para agregarlos a los expedientes respectivos)</p> <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <p>➤ Socialización a los representantes Institucionales y comunitarios del Municipio de San Cristóbal, sobre el trabajo de la Demi.</p> |
| <p>f) Apoyar en la atención a usuarias que soliciten acompañamientos en relación con los servicios que presta la Defensoría de la Mujer Indígena.</p>                               | <p>➤ Apoyo Técnico al Área Social en el acompañamiento a usuarias al RENAP y Juzgado de Paz Civil, Familia y Trabajo.</p>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>g) Otras actividades que le solicite la Delegada de la oficina regional de Alta Verapaz y las autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena, que consideren pertinentes.</p> | <p>➤ Participación en la presentación del Qué hacer de la Demi, en la reunión de la COMUPRE, en el Municipio de San Cristóbal Verapaz</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|  |  |  |                                                                                                        |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | MEDIOS DE VERIFICACION:<br><br>➤ Copia de la convocatoria.<br><br>➤ Fotografías enviadas a Delegación. |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Municipio de Cobán, Departamento de Alta Verapaz, 30 de Abril del año 2025

Firma del Contratista: 

Nombre del responsable de verificar el informe: Lcda. Vilma Dalila Macz Coy

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Lcda. Vilma Dalila Macz Coy</b><br>DELEGADA REGIONAL<br>DEFENSORIA DE LA MUJER INDIGENA<br>SEDE DE ALTA VERAPAZ |  | <br><b>M.A. Pamela Magdalena Cal Ceballos</b><br>Directora Ejecutiva<br>Defensoría de la Mujer Indígena |  |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe                                                                                                                                                  | Nombre, firma y sello de la autoridad competente                                      |                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDÍGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                      |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |                                        |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                  | 029                                                                                                                                                                                                                 | UBICACIÓN                                                                                                                                             |                                        | ALTA VERAPAZ  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                            | 60-2025-029                                                                                                                                                                                                         | NIT DEL CONTRATISTA                                                                                                                                   |                                        | 25225170      |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                  | HERMELINDA MACZ POP DE TIPOI                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                                                                                                     |                                        | 2228017941602 |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                        | QUE LA OFICINA REGIONAL DE ALTA VERAPAZ DE LA DEFENSORÍA DE LA MUJER INDÍGENA,<br>CUENTE CON EL APOYO TÉCNICO PARA FORTALECER PROCESOS Y ACCIONES INSTITUCIONALES,<br>PARA EL ADECUADO SEGUIMIENTO QUE SE REQUIERE. |                                                                                                                                                       |                                        |               |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                | Q 46,935.48                                                                                                                                                                                                         | PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                    | 20 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE<br>2025 |               |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                       | OFICINA REGIONAL, ALTA VERAPAZ                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       |                                        |               |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                           | 20 AL 31 DE MARZO 2025                                                                                                                                                                                              | MONTO A COBRAR                                                                                                                                        |                                        | Q 1,935.48    |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                 | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                             | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                                                  |                                        |               |
| a) Apoyar en la atención y recepción de llamadas telefónicas de la Oficina Regional de Alta Verapaz de la Defensoría de la Mujer Indígena. | ➤ Atención e información a usuarias a través de llamadas telefónicas, en el idioma Q’eqchi’ y Poqomchi’                                                                                                             | RESULTADOS OBTENIDOS:<br><br>➤ Usuaris atendidas vía telefónica e informadas en el seguimiento de sus casos y remitidas a las áreas correspondientes. |                                        |               |

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>b) Apoyar en actividades secretariales a la Delegada y las profesionales que atienden a las usuarias en la Oficina Regional de Alta Verapaz de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> | <p>➤ Apoyo en la recepción y entrega de oficios de las unidades de atención de casos.</p>                              | <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Recepción de documentos varios y canalizados a donde corresponde.</li> <li>➤ Atención inicial a usuarias y referidas a las unidades de atención de casos.</li> <li>➤ Entrega de citas a usuarias en coordinación con el área social.</li> </ul> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Documentos Administrativos archivados y entregados a Delegada Regional.</li> <li>➤ Copias de las citas entregadas a las usuarias adjuntas en cada uno de los expedientes del área social.</li> </ul> |
| <p>c) Apoyar en procesos que permitan desarrollar habilidades y destrezas emprendedoras en las mujeres usuarias de la DEMI, para promover la autonomía económica de las mismas.</p>       | <p>➤ Apoyo logístico para la realización de taller con grupos de mujeres para el tema de emprendimiento económico.</p> | <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Grupos de mujeres comprometidas en la participación de Talleres para el empoderamiento económico.</li> </ul> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>➤ Listado de mujeres participantes para los talleres.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>d) Apoyar en el fortalecimiento y el desarrollo de talleres de capacitación en los temas siguientes: derechos específicos de las mujeres indígenas, que es violencia, tipos de violencia, ruta de denuncia, equidad de género, empoderamiento y autonomía económica de las mujeres y autonomía del cuidado dirigido a mujeres en coordinación con actores claves y lideresas a nivel municipal que contribuyen al empoderamiento de mujeres.</p> | <p>➤ Se desarrolló taller de prevención, con los temas: "Relaciones Interpersonales y Ciberbullying", con estudiantes del Colegio Miguel Ángel Asturias, Jornada Matutina.</p> <p>➤ Participación en la colocación de stand informativo, en el marco de Día Nacional de la eliminación de todas las formas de discriminación racial.</p> | <p>RESULTADOS OBTENIDOS</p> <p>➤ 40 estudiantes empoderados y fortalecidos en sus conocimientos en el tema: Relaciones Interpersonales y Ciberbullying</p> <p>➤ 135 estudiantes empoderados en sus conocimientos sobre las áreas de intervención de la DEMI.</p> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <p>➤ Planilla de asistencia.</p> <p>➤ Fotografías enviadas a Comunicación.</p> <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <p>➤ Atención a usuarias.</p> |
| <p>e) Apoyar en la atención de la agenda y otras actividades que sean indispensables para el logro de los</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



|                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>objetivos y metas de la Oficina Regional de Alta Verapaz de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p>                                                | <p>➤ Apoyo en la logística de las Asambleas Lingüísticas Q'eqchi' y Poqomchi' 2025</p>                                    | <p>➤ Entrega de convocatorias a Organizaciones de Mujeres.</p> <p>➤ Realización de Llamadas telefónicas a Organizaciones de Mujeres participantes en las Asambleas lingüísticas.</p> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <p>➤ Entrega de convocatorias a las representantes de organizaciones.</p> <p>➤ Llamadas realizadas a las diferentes organizaciones de mujeres.</p> |
| <p>f) Apoyar en la atención a usuarias que soliciten acompañamientos en relación con los servicios que presta la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> | <p>➤ Apoyo Técnico al Área Social en el acompañamiento a usuarias al RENAP y Juzgado de Paz Civil, Familia y Trabajo.</p> | <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <p>➤ Acompañamiento a usuarias al RENAP para los casos de Reconocimientos Voluntarios.</p> <p>➤ Acompañamiento a usuarias al Juzgado de Paz Civil, Familia y Trabajo para los Convenios de pensión alimenticia.</p>                                                                                                                       |

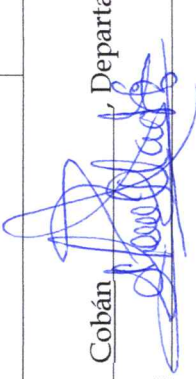
|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                               | <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Libro único de registro de casos.</li> <li>➤ Certificados de convenios de pensión alimenticia y certificados de nacimiento (Dichos documentos son entregados a la encargada de la Unidad social para agregarlos a los expedientes respectivos)</li> </ul>                                                                                          |
| <p>g) Otras actividades que le solicite la Delegada de la Oficina Regional de Alta Verapaz y las autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena, que consideren pertinentes.</p> | <p>➤ Participación/Representación de Delegada Regional DEMI en reuniones de trabajo con: CODESAN, SEPREM, Comisión 9 Municipalidad de Cobán y MERCY CORPS</p> | <p>RESULTADOS OBTENIDOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Análisis de la propuesta departamental de agua y saneamiento.</li> <li>➤ Análisis de POA departamental de la Comisión de la Mujer.</li> <li>➤ Activación de la Comisión 9 y Revisión de POA DMM, Municipalidad de Cobán, Alta Verapaz.</li> <li>➤ Coordinación de talleres a realizarse en el mes de mayo.</li> </ul> <p>MEDIOS DE VERIFICACION:</p> |



Defensoría  
de la Mujer Indígena

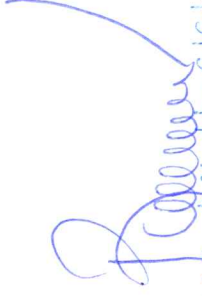
|  |  |  |                                                                                                                                                   |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Fotografías enviadas a Delegación</li><li>➤ Informe de las actividades entregadas a Delegación.</li></ul> |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Municipio de Cobán, Departamento de, Alta Verapaz, 31 de marzo del año 2025

Firma del Contratista: 

Nombre del responsable de verificar el informe: Lcda. Vilma Dalila Macz Coy

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Lcda. Vilma Dalila Macz Coy<br>DELEGADA REGIONAL<br>DEFENSORIA DE LA MUJER INDIGENA<br>SEDE DE ALTA VERAPAZ |  | <br>M.A. Pamela Magdalena Cal Chuc<br>Directora Ejecutiva<br>Defensoría de la Mujer Indígena<br> |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe                                                                                                                                          |                                                                                      | Nombre, firma y sello de la autoridad competente                                                                                                                                                                                                                     |

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDÍGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                                  |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                              | 029                                                                                                                                                                                                                                | UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                       |  | Oficina Central                        |  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                        | 57-2025-029                                                                                                                                                                                                                        | NIT DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                             |  | 78082536                               |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                              | Adelaida Yat Vazquez                                                                                                                                                                                                               | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                               |  | 2306713061615                          |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                    | Que el Despacho Superior de la Defensoría de la Mujer Indígena, cuente con el apoyo asistencia para la eficiencia de las actividades, con el adecuado seguimiento que se requiere en la institución.                               |                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                            | 68,870.97                                                                                                                                                                                                                          | PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                              |  | 06 de marzo al 31 de diciembre de 2025 |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                                   | Despacho Superior                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                                       | abril de 2025                                                                                                                                                                                                                      | MONTO A COBRAR                                                                                                                                                                                                  |  | 7,000.00                               |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                             | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                                            | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |
| a. Asistir a la Defensora de la Mujer Indígena en la revisión y canalización de la correspondencia y/o comunicación electrónica del Despacho Superior. | Se brindó asistencia directa a la Señora Defensora en la revisión de la correspondencia física y la comunicación electrónica recibida en el Despacho Superior. Asimismo, se colaboró en la canalización oportuna de los documentos | Se cumplió de manera eficiente con la revisión, organización y canalización de la correspondencia física y digital del Despacho Superior, facilitando el flujo de información y su atención en tiempo oportuno. |  |                                        |  |



|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                     | hacia las áreas correspondientes para su debido seguimiento.                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                |
| b. Apoyar en la atención de las personas que visiten o realicen gestiones en el Despacho Superior.                                                                                  | Se prestó apoyo en la atención directa de personas visitantes, brindándoles orientación y canalizando sus requerimientos hacia las instancias respectivas. Asimismo, se acompañó la atención de aquellas personas que realizaron gestiones administrativas o institucionales ante el Despacho Superior. | Se proporcionó una atención cordial y eficiente a las personas que acudieron al Despacho Superior, lo cual contribuyó a mantener un ambiente de respeto y orden institucional. |
| c. Apoyar en la actualización y manejo de los archivos físicos del Despacho Superior.                                                                                               | Se colaboró en la organización, clasificación y actualización de los archivos físicos pertenecientes al Despacho Superior, asegurando la conservación adecuada de los documentos y facilitando su localización.                                                                                         | Se logró mantener los archivos del Despacho en orden y debidamente actualizados, contribuyendo a una gestión documental más eficiente y transparente.                          |
| d. Apoyar en la redacción de oficios, memorandos y otros documentos en donde se trasladan comunicación e instrucciones de la Señora Defensora.                                      | Se redactaron oficios, memorandos y otros documentos institucionales conforme a las instrucciones directas de la Señora Defensora, asegurando claridad, precisión y cumplimiento de los lineamientos formales.                                                                                          | Se elaboraron correctamente los documentos requeridos por el Despacho Superior, para la comunicación oficial interna y externa.                                                |
| e. Apoyar en la comunicación entre las Unidades y Direcciones de la Defensoría de la Mujer Indígena y la Defensora en los diferentes procesos que se realizan en cada una de ellas; | Se facilitó la comunicación efectiva entre las distintas Direcciones y Unidades de la DEMI y la Señora Defensora, mediante el seguimiento de procesos y traslado oportuno de información relevante.                                                                                                     | Facilitación de la comunicación entre las Unidades y Direcciones de la Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                        |
| f. Apoyar en las actividades de la agenda de trabajo de la Defensora de la Mujer Indígena;                                                                                          | Se brindó apoyo logístico en la programación, actualización y seguimiento de la agenda institucional de la Señora Defensora, asegurando la coordinación previa con las instancias involucradas.                                                                                                         | Se logró mantener una organización adecuada de la agenda de trabajo, permitiendo una ejecución eficiente de las actividades planificadas.                                      |



## Defensoría de la Mujer Indígena

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| g: Otras actividades que le soliciten las autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena y que sean pertinentes. | Se realizó la coordinación de llamadas telefónicas, así como la organización y seguimiento de reuniones, espacios interinstitucionales y otras actividades a las que fue convocada la Señora Defensora. | Se llevaron a cabo de manera efectiva las actividades complementarias solicitadas por las autoridades de la DEMI, fortaleciendo la presencia institucional en distintos espacios de diálogo y toma de decisiones. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Municipio de Guatemala Departamento de, Guatemala 30 de abril del año 2025

Firma del Contratista: \_\_\_\_\_

Nombre del responsable de verificar el informe: María Xol

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><u>M.A. María Xol</u><br>Defensora de la Mujer Indígena<br>Defensoría de la Mujer Indígena |
| Nombre, firma y sello de la autoridad competente                                               |

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDIGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                      | 029                                                                                                                                                                                                          | UBICACIÓN                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                             | Oficina Regional de Totonicapán                |  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                | 40-2025-029                                                                                                                                                                                                  | NIT DEL CONTRATISTA                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                             | 84007346                                       |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                      | Gloria Aracely Tzún Capriel                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO UNICO DE IDENTIFICACIÓN                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             | 2331021080805                                  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                            | Que la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena, cuente con el apoyo técnico para fortalecer procesos y acciones institucionales, para el adecuado seguimiento que se requiere. |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                    | Q.19,928.57                                                                                                                                                                                                  | PLAZO DEL CONTRATO                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                             | Del 17 de febrero al 31 de junio del año 2025. |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                           | Oficina Regional de Totonicapán                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |  |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                               | Mes de abril del año 2025.                                                                                                                                                                                   | MONTO A COBRAR                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             | Q.4,500.00                                     |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME |                                                                                                                                                                                                                                                             | RESULTADOS OBTENIDOS                           |  |
| a) Apoyar en la recepción de llamadas telefónicas de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer indígena. | Recibir las llamadas telefónicas que ingresan a la Oficina regional de Totonicapán.                                                                                                                          |                                                                         | <ul style="list-style-type: none"><li>Remitido a las profesionales de las unidades de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena, las llamadas de usuarias y se les brindó información actualizada de sus procesos.</li></ul> |                                                |  |



|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>b) Apoyar en las actividades que sean indispensables para el logro de los objetivos y metas de los planes y programas de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibir las convocatorias e invitaciones que son dirigidas a la Oficina Regional de Totonicapán.</li> <li>• Recibir las fichas de referencias de instituciones que ingresan a la Defensoría de la Mujer Indígena para asesorar u orientar sus casos que se presentan.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informado sobre las convocatorias e invitaciones que se recibieron en la Oficina Regional de Totonicapán a la Encargada para su participación efectiva.</li> <li>• Notificado sobre las fichas de referencias de casos de mujeres violentadas en sus derechos que diferentes instituciones envían a la Encargada de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena y las profesionales les brindaron la asesoría y acompañamiento oportuno.</li> </ul> |
| <p>c) Apoyar en la Recepción de usuarias que acuden a la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p>                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar información a usuarias y mujeres que se presentan a la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul>                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informadas a mujeres o usuarias de la Defensoría de la Mujer Indígena en el idioma kiche de los servicios que prestan las unidades de la Oficina Regional de Totonicapán.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>d) Apoyar en la atención de la agenda de trabajo de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p>                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consolidar planificación semanal de la encargada de la Oficina Regional de Totonicapán y las profesionales de las unidades de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul>                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enviado por correo electrónico a las autoridades superiores de la Oficina Central la planificación semanal donde describe las actividades de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>e) Apoyar en la recopilación de información para la preparación de informes mensuales u otros informes requeridos a la Oficina Regional</p>                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación de sobre para el envío de informes mensuales de las contratistas</li> </ul>                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rotulado y remitido a las autoridades de la Oficina Central, el sobre que contiene los informes mensuales de las contratistas de la</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| de Totonicapán por las diferentes Unidades o Direcciones de la Oficina Central.                                                                                                                                              | de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| f) Apoyar en las actividades secretariales a la Encargada de la Defensoría de la Mujer Indígena y las profesionales que atienden a las usuarias de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar en fotocopiar documentos de usuarias para encarpetar en su expediente de las unidades de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> <li>• Apoyar a la Encargada de la Oficina Regional de la Defensoría de la Mujer Indígena para la coordinación de la logística para la Clausura del Taller orientado a jóvenes de Totonicapán.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Duplicado y archivado por las profesionales de las unidades los documentos de usuarias en sus expedientes, para el seguimiento de sus procesos que llevan en la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> <li>• Enviado mensaje de texto a jóvenes como recordatorio a la Clausura del Taller, coordinado con Ecologic y la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul> |
| g) Apoyar en el archivo de documentación e informes mensuales de la Oficina Regional de la Defensoría de la Mujer Indígena, y documentos que sean enviados a la Oficina Central.                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar y documentar en diferentes carpetas información importante de la Delegación de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Archivar los escritos importantes para su registro en portafolio coordinado con la Encargada de la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                            |



## Defensoría de la Mujer Indígena

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| h) Otras actividades que le solicite la Encargada de la Oficina Regional de Totonicapán y las autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena. | <ul style="list-style-type: none"><li>• Participar en la Clausura del Taller coordinado con la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena y Ecologic.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Asistido en la Clausura del Taller con Jóvenes coordinado con la Oficina Regional de Totonicapán de la Defensoría de la Mujer Indígena y Ecologic.</li></ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Municipio de Totonicapán, Departamento de, Totonicapán 30 de abril del año 2025

Firma del Contratista: \_\_\_\_\_

Nombre del responsable de verificar el informe: Licenciada Juana María Tax Saquimux

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe<br>Encargada Interina Regional<br><u>Lic. Juana María Tax Saquimux</u> | Nombre, firma y sello de la autoridad competente<br><u>M.A. Remedios Magdalena Cal Ceballos</u><br>Directora Ejecutiva<br>Defensoría de la Mujer Indígena |



Defensoría  
de la Mujer Indígena

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDÍGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |  |  |
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                    | 029                                                                                                                                                                                                                                                        | UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                      | Totonicapán                          |  |  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                              | 44-2025-029                                                                                                                                                                                                                                                | NIT DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                            | 75617781                             |  |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                                                                                    | Loida Ixchel Az Salanic                                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                              | 2237 23436 0914                      |  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                          | Brindar atención, orientación y tratamiento psicológico con pertinencia cultural reivindicando valores y principios de las mujeres indígenas a través de terapias individuales, grupales o familiares para la recuperación de su salud mental y emocional. |                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |  |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                                                                                  | Q. 37,642.86                                                                                                                                                                                                                                               | PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                             | 17 de febrero al 30 de junio de 2025 |  |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                                                                                         | Unidad Psicológica, Oficina Regional de Totonicapán, Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |  |  |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                                                                                             | Abril de 2025                                                                                                                                                                                                                                              | MONTO A COBRAR                                                                                                                                                                                                                                 | Q. 8,500.00                          |  |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERÍODO DEL INFORME                                                                                                                                                                                    | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                                                                                                                                           |                                      |  |  |
| a) Apoyar en atender, evaluar u orientar a mujeres indígenas, víctimas de violaciones a sus derechos, para determinar el tipo de daño psicológico causado y definir el diagnóstico y tratamiento pertinente; | <ul style="list-style-type: none"><li>Atención psicológica con calidad y calidez a mujeres indígenas víctimas de violación a sus derechos que requieran atención.</li></ul>                                                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>Atendidos y recepcionados 15 casos de nuevo ingreso en la Unidad Psicológica de la Defensoría de la Mujer Indígena durante el mes de abril, en donde se brinda sustento emocional a cada caso.</li></ul> |                                      |  |  |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización de entrevistas iniciales a mujeres indígenas que requieran de la atención de la Unidad psicológica de la Defensoría de la Mujer Indígena, Oficina Regional de Totonicapán.</li> <li>• Seguimiento de los casos que ingresaron a la Unidad psicológica de la Defensoría de la Mujer Indígena, Oficina Regional de Totonicapán</li> <li>• Analizar tipo de daño psicológico por medio del manual de atención para establecer la tipología y tratamiento adecuado para cada caso.</li> <li>• Análisis del tipo de atención y seguimiento de los casos ingresados durante el mes.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecutadas 15 entrevistas iniciales de los casos que ingresaron a la Unidad Psicológica de la Defensoría de la Mujer Indígena durante el mes de abril, donde se recabó la información de cada usuaria para la conformación de expediente y ficha clínica.</li> <li>• Brindado el seguimiento de los casos nuevos, así como a meses anteriores, abordando 60 atenciones correspondientes al mes de abril a través de la programación de citas.</li> <li>• Establecidas las tipologías y tipos de tratamiento a los casos nuevos ingresados durante el mes de abril, los cuales son: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Negligencia por parte del cónyuge</li> <li>▪ Inestabilidad emocional</li> <li>▪ Inestabilidad familiar</li> <li>▪ Problemas de aprendizaje.</li> <li>▪ Problemas de autoestima</li> <li>▪ Problemas familiares</li> <li>▪ Niño afectado por problemas familiares</li> <li>▪ Depresión</li> </ul> </li> <li>• Abordados procesos de terapias individuales, abordaje familiar y en cada proceso se fortalecen lazos afectivos, respeto mutuo, buenas prácticas, comunicación asertiva y adecuada convivencia con el</li> </ul> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | entorno, en cada caso donde se utilizaron terapias cognitivo conductual y alternativa para la atención emocional de las mujeres indígenas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| b) Apoyar en atender a las hijas e hijos de usuarias víctimas presenciales de violencia con terapias orientadas a lograr la recuperación emocional de su entorno familiar; | <ul style="list-style-type: none"> <li>Atención psicológica a hijas e hijos de mujeres indígenas que han sido víctimas directa o indirectamente de violencia, así mismo que manifiesten el deseo de recibir apoyo emocional.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Logrado el seguimiento tres casos de hijas e hijos de las usuarias que solicitaron apoyo para los mismos, durante el mes de abril, se avanzó en su adaptación social, escolar, familiar y estabilidad emocional.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| c) Seguimiento de las atenciones brindadas documentadas en las fichas de registro correspondientes;                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Conformación de expedientes de las usuarias que corresponden a la Unidad Psicológica durante el mes de abril.</li> <li>Realización de llamadas telefónicas a usuarias para el seguimiento de los casos y asistencia a terapias.</li> <li>Registro en el libro único y libro de la unidad psicológica de los casos que ingresen durante el mes.</li> <li>Asignación y llenado de Tarjeta de Citas para el control y recordatorio</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Conformados 15 expedientes de los casos registrados para su respectivo archivo, los cuales contienen los datos de identificación, ficha psicológica, notas evolutivas y acciones realizadas por sesión.</li> <li>Logrado el seguimiento de casos a través de llamadas telefónicas a las usuarias para el recordatorio, seguimiento, programación y atención del caso.</li> <li>Ingresados y registrados 15 casos nuevos según el correlativo correspondiente al libro único y libro de la unidad psicológica.</li> <li>Lograda la asistencia de usuarias a las citas programadas, para darles el seguimiento</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                     | de las sesiones programadas con cada usuaria.                                                                                                                                                                                                                                                          | respectivo a su caso, con el apoyo de las tarjetas de citas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración del plan terapéutico de cada caso ingresado durante el mes.</li> </ul>                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Lograda la recuperación emocional y aplicación del plan terapéutico a cada una de las usuarias, a través de las terapias psicológicas: cognitiva conductual, humanista, sistémica breve y terapias alternativas con pertinencia cultural.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    |
| d) Registrar física y electrónicamente las atenciones brindadas en los formatos establecidos;                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ingreso diario de los datos de las atenciones brindadas a los expedientes y sistema digital para el control de las metas físicas de la Unidad Psicológica, de la Defensoría de la Mujer Indígena, Oficina Regional de Totonicapán.</li> </ul>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Llenado diario de datos e información de los casos a los expedientes y el formulario digital con la actualización de datos e información de los 15 casos nuevos que ingresaron durante el mes, así como el seguimiento, atención y cierre de las 60 acciones, en la cual se logró evidenciar los casos de nuevo ingreso, atenciones ejecutadas, seguimientos, acciones, cierre de casos y el cumplimiento de metas de la unidad psicológica.</li> </ul> |
| e) Elaborar y entregar informes mensuales, semestrales y final de las atenciones brindadas durante el periodo de contratación a las autoridades correspondientes y previa finalización de contrato; | <ul style="list-style-type: none"> <li>Redacción de constancia de caso en seguimiento, requerido por la usuaria y la unidad jurídica por solicitud del Juzgado de familia.</li> <li>Elaboración de informes mensuales requeridos por oficina central de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Entregada la constancia a solicitud de la usuaria y la unidad jurídica para evidenciar que la usuaria ha iniciado y pretende culminar su proceso terapéutico para su recuperación emocional.</li> <li>Redactados y enviados 07 informes a oficina central correspondientes de la Unidad Psicológica del mes de abril, que son: Clasificador temático, comunidades sociolingüísticas, tipologías y SVET. En</li> </ul>                                   |

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>cuanto a Reporte de metas Físicas, Casos nuevos, RUNN y RENAP se actualizaron y llenaron en los formularios digitales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se entregó 01 informe mensual correspondiente a abril respecto a las actividades ejecutadas de los servicios profesionales según lo establecido por el contrato y los términos de referencia, en donde se indican la cantidad de atenciones y seguimiento de los casos y las acciones de promoción de la salud mental.</li> </ul> |
| f) Realizar informes evolutivos, constancias psicológicas o informes psicológicos del proceso terapéutico por caso cuando se le sea requerido, la cual constara el expediente del caso;                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de informe mensual de prestación de servicios profesionales de la Unidad psicológica de la Defensoría de la Mujer Indígena, Oficina Regional Totonicapán.</li> <li>Elaboración de informes evolutivos de cada caso correspondiente a la Unidad Psicológica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Redactada la evolución de los 15 casos del mes y los casos en seguimiento, a través de las notas evolutivas que se encuentran en los expedientes. Y se actualizaron durante el mes con la información correspondiente.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                               |
| g) Apoyar en promocionar la salud mental de las mujeres indígenas a través de actividades psicológicas (talleres, charlas, entre otras) únicamente cuando le sea requerido o gestionado por la Encargada Regional; | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo de temas en escuela para padres en las escuelas de XANTUN, NIMASAC Y PASAJOC</li> <li>Desarrollo de programas de alcance televisivos de alcance departamental</li> </ul>                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizaron 3 escuelas para padres en las escuelas de Oficiales rurales mixtas de XANTUN, NIMASAC Y PASAJOC, con el tema de violencia social, donde se sensibilizó a los padres de familia para que tomen acciones que puedan erradicar la violencia desde sus hogares.</li> <li>Participación en dos programas televisivos "Construyendo juntas" de TOTOVISIÓN y en programa en vivo de Totonicapán,</li> </ul>                                              |





# Defensoría de la Mujer Indígena

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           | abordando el tema "Estrés y ansiedad en la era actual, enfocado en mujeres" como forma de apoyo a la población Totonicapense.                                                                             |
| h) Otras actividades que le soliciten la Encargada de la Unidad de Atención Psicológica de Oficina Central, Encargada de la oficina regional de Totonicapán y/o las autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena, que consideren pertinentes. | <ul style="list-style-type: none"><li>Realización de planificaciones semanales.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Se entregaron semanalmente las planificaciones correspondientes de la Unidad Psicológica a la Encargada Regional de Totonicapán, durante el mes de abril.</li></ul> |

Municipio de Totonicapán, Departamento de Totonicapán, 30 de abril del año 2025

Firma del Contratista:

Nombre del responsable de verificar el informe: Licenciada. Juana María Tax Saquimux

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                            |                                                  |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                                                            |                                                  |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe | Nombre, firma y sello de la autoridad competente |





| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDIGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                                                                                                                      | 029                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                  |                | Oficina<br>Regional Totonicapán                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                | 35-2025-029                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NIT DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                        |                | 4292817-6                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                      | Alicia Oralía Tzul López de Citalán.                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                          |                | 1756986350801                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                            | Desarrollar acciones desde el ámbito social a los casos y problemáticas que presentan mujeres indígenas a la Defensoría de la Mujer Indígena en la oficina Regional de Totonicapán asegurando el respeto y restablecimiento de los mismos, tomando en consideración la situación y condiciiona que enfrentan. |                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                                                                                                                    | Q 37,642.86                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                         |                | 17 de febrero al 30 de junio del 2025.                                                                                                                                                                                                                                                      |           |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                                                                                                                           | Unidad Social, oficina Regional de Totonicapán, Defensoría de la Mujer Indígena                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                                                                                                                               | Abril 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                            | MONTO A COBRAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Q8,500.00 |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                                                    |                | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |  |
| a) Atender, asesorar, orientar, acompañar y gestionar socialmente las problemáticas de mujeres indígenas víctimas de violaciones a sus derechos, brindándole en corto y mediano plazo, atención desde la competencia social y en atención a la |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ➤ Atención y acompañamiento a mujeres Indígenas víctimas de violencia, que acudieron a la Unidad social para solicitar apoyo, sobre el caso que presentan.<br><br>➤ Realización de entrevistas iniciales a mujeres indígenas que requieren |                | ➤ Brindada atención y acompañamiento a 36 casos nuevos de mujeres indígenas vulneradas en sus derechos, durante el mes de abril 2025.<br><br>➤ 110 atenciones brindadas a usuarias para el seguimiento de la problemática que presentan en la Unidad Social, con las siguientes tipologías. |           |  |

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| naturaleza jurídica de su contratación.                                                                                                                                                         | atención de la unidad social en la Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 4 casos de pensión alimenticia</li> <li>➤ 20 casos de emprendimientos curso de corte y confección con COSAMI.</li> <li>➤ 5 casos de Medidas de Seguridad</li> <li>➤ 1 caso de asesoría por pensión alimenticia</li> <li>➤ 1 caso de cobro de pensión atrasada</li> <li>➤ 1 caso de menaje de casa</li> <li>➤ 1 caso de reconocimiento de menor</li> <li>➤ 1 caso de acompañamiento por menaje de casa</li> <li>➤ 1 caso de gestión de salud</li> <li>➤ 1 caso asesoría por cobro de pensión atrasada.</li> </ul> |
| b) Registrar física y electrónicamente las problemáticas de las usuarias en las fichas de registro institucionalizadas y conformar expediente.                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Registrados los casos que presentan mujeres indígenas en la Defensoría de la Mujer Indígena DEMI en el libro de control y formulario autorizado, mismos que son actualizados en las fichas de seguimiento.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Registradas 110 atenciones en los formatos digitales de casos de la unidad social que presentan usuarias víctimas de violencia en el mes de abril 2025.</li> <li>➤ Lograda la actualización de las fichas de seguimiento en orden cronológico y acciones realizadas en los casos presentados por usuarias en la Unidad Social.</li> </ul>                                                                                                                                                                        |
| c) Acompañar, brindar apoyo y seguimiento a las gestión sociales y alianzas interinstitucionales de competencia social en búsqueda de la resolución de diversas problemáticas y que se plantean | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mujeres Indígenas acompañadas a las instancias correspondientes para la agilización en la resolución a la problemática que presentan.</li> </ul>                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Brindado el acompañamiento 36 usuarias con casos nuevos que presentan en la Defensoría de la Mujer Indígena del Departamento de Totonicapán.</li> <li>➤ Lograda la coordinación ante los órganos competentes para la agilización en la solución</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ante los órganos jurisdiccionales, administrativos y demás existentes.                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | a las diferentes problemáticas que presentan usuarias de la Defensoría de la Mujer Indígena, las cuales son:<br><br>✓ Juzgado Pluripersonal de Primera Instancia de Familia del Departamento de Totonicapán, Registro Nacional de las Personas RENAP, Juzgados de Paz de los Municipios del Departamento de Totonicapán, Hospital General José Felipe Flores, COSAMI – INTECAP.                  |
| d) Apoyar a otras unidades y oficinas de la DEMI cuando el caso lo amerite en la referente a la atención a mujeres indígenas.                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Apoyar a Mujeres Indígenas usuarias de la Defensoría de la Mujer Indígena Oficina Regional de Totonicapán en la referencia de casos a las unidades Jurídica y Psicológica para brindar atención integral en los casos que ameritan.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Referidos a unidad jurídica 5 casos que no llegaron a acuerdo voluntario en la unidad social, por lo que requirieron, de seguimiento judicial.</li> <li>➤ Traslada a unidad Psicológica 4 casos de mujeres vulneradas en sus derechos que presentaron crisis nerviosa e inestabilidad emocional, al momento de la atención en unidad social.</li> </ul> |
| e) Elaborar y actualizar informe cuantitativo mensual 2025 (febrero a junio 2025) de la unidad de Atención Social de la oficina Regional de Totonicapán respecto de las | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ De Unidad Social, Sede Central se indicó que aún está en análisis el formato del informe cuantitativo mensual 2025. (febrero a junio 2025) hasta nueva orden.</li> </ul>                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ No hay resultado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| atenciones brindadas por la unidad, utilizando los formatos autorizados y remitirlo a la unidad pertinente.                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| f) Elaborar y entregar informe cuantitativo del periodo de contrato de la Unidad de Atención Social de la Oficina Regional de Totonicapán respecto de las atenciones brindadas utilizando los formatos autorizados y remitirlo a la autoridad pertinente de la oficina regional de Totonicapán previo finalización de contrato. | <p>➤ Elaboración del informe cuantitativo al respecto de los casos atendidos por la unidad social de la Oficina Regional de Totonicapán y actualización del mismo en el formulario autorizado 2025.</p>                        | <p>➤ Informe cuantitativo actualizado al respecto de 36 casos nuevos brindados por la Unidad Social de la Defensoría de la Mujer Indígena en el mes de abril del 2025.</p>                                                                                                                         |
| g) Elaborar y entregar 1 informe cualitativo del periodo del contrato, según formatos establecidos; previa finalización del contrato y remitirlo a la Encargada de la Oficina Regional de Totonicapán, tanto físico como Digital.                                                                                               | <p>➤ No se me adjudicó</p>                                                                                                                                                                                                     | <p>➤ No hay resultado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| h) Ordenar, completar, cerrar, actualizar y adjuntar la documentación de soporte a los expedientes físicos atendidos por la unidad de atención social de oficina regional de Totonicapán de febrero a junio de 2025.                                                                                                            | <p>➤ Actualización de la documentación de soporte de las acciones realizadas en los casos atendidos por la unidad social.</p> <p>➤ Organizados los expedientes de casos atendidos por la unidad de forma cronológicamente.</p> | <p>➤ Actualizadas y registradas las 110 acciones de seguimiento en la documentación de 36 casos presentadas por usuarias vulneradas en sus derechos.</p> <p>➤ Logrado la organización de 36 expedientes de los casos recepcionados por la unidad social de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 | <p>➤ Adjuntos en los 36 expedientes la documentación de soporte que respalda cada una de las acciones realizadas en los casos presentados por usuarias de la Defensoría de la mujer Indígena, durante el mes de abril 2025.</p>                |
| <p>i) Entregar los expedientes físicos completos y actualizados atendidos por la Unidad de Atención Social con documentación de soporte, a la autoridad superior de la Oficina Regional de Totonicapán previa finalización de contrato.</p> | <p>➤ Documentadas en la Oficina de la Unidad social los expedientes de casos de mujeres vulneradas en sus derechos.</p>                         | <p>➤ Se cuenta con el archivo de 36 expedientes de mujeres indígenas violentadas en sus derechos atendidos y acompañados por la unidad social, de la Defensoría de la Mujer Indígena de Totonicapán, correspondiente al mes de abril 2025.</p> |
| <p>j) Elaborar y entregar planes semanales de conformidad con las acciones que se realizan según objeto del contrato.</p>                                                                                                                   | <p>➤ Elaboración de planes semanales en las que se detallan cada una de las acciones de la unidad social durante el mes de abril 2025.</p>      | <p>➤ Remitida a encargada de la Oficina Regional de Totonicapán 4 planificaciones semanales en las que se registran las actividades y acciones a realizar en torno a la atención y acompañamiento a usuarias víctimas de violencia.</p>        |
| <p>k) Elaborar estudios socioeconómicos, informes de localización y verificación de condiciones de usuarias, dictámenes sociales y otros necesarios; con pertinencia étnica y de género de los casos cuando les sean requeridos.</p>        | <p>➤ Coordinación con PNC para brindar acompañamiento en el menaje de casa en apoyo a usuaria de la comunidad de Aldea Vásquez Totonicapán.</p> | <p>➤ Brindado acompañamiento para el menaje de casa en favor de usuaria según requerimiento de unidad Jurídica en el caso No. 49-2025.</p>                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>l) Documentar, planificar y registrar las acciones de seguimiento realizadas en torno a la atención brindada a las usuarias y anotarlas en las fichas de registro respectivos.</p>                                                                                                                                                                                                                                        | <p>➤ Documentadas y registradas las acciones para casos nuevos y de seguimiento en las atenciones brindadas por la unidad social en las fichas de seguimiento durante el mes abril 2025.</p>                                                                  | <p>➤ Logrado el registro de las acciones realizadas en las fichas de seguimiento a 36 casos nuevos atendidos por la unidad social de DEMI.</p> <p>➤ Documentadas 110 acciones en las fichas y formularios de registro, de las atenciones brindadas a mujeres Indígenas que presentaron su problemática en la oficina Regional de Totonicapán.</p> |
| <p>m) Llevar de bitácora (de campo) de las acciones que realiza en torno a la atención a víctimas, misma que deberá ser entregada de forma conjunta al momento de entregar expedientes físicos de las usuarias atendidas, al finalizar contrato. El cuaderno en referencia deberá estar identificado con sus datos generales, ordenado cronológicamente y con las formalidades técnicas y profesionales que corresponde.</p> | <p>➤ Sistematizar y actualizar en la bitácora (cuaderno de campo) de forma cronológica cada una de las atenciones y acompañamientos brindados a Mujeres Indígenas víctimas de violencia a sus derechos por la unidad social durante el mes de abril 2025.</p> | <p>➤ Consolidado en el cuaderno de bitácora las acciones realizadas por la unidad social en base a 36 casos nuevos y 110 registro de atenciones brindadas en el mes de abril 2025.</p>                                                                                                                                                            |
| <p>n) Apoyar técnica y profesionalmente en el seguimiento a actividades aprobadas dentro del plan operativo anual 2025 de la Oficina Regional de Totonicapán.</p>                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>➤ Promover actividades de emprendimiento con usuarias de la Defensoría de la Mujer Indígena del Departamento de Totonicapán.</p>                                                                                                                           | <p>➤ Lograda la gestión de beca para 20 usuarias de la Defensoría de la Mujer Indígena con la cooperativa COSAMI RL.</p> <p>➤ Lograda coordinación con COSAMI E INTECAP para la formación técnica a usuarias de la Unidad de Atención Social.</p>                                                                                                 |



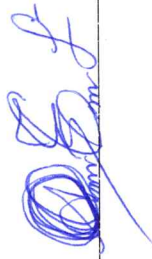
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>o) Apoyar profesionalmente a la oficina Regional de Totonicapán, en la elaboración de informes relacionados al quehacer de la unidad de la Dirección de Atención Social, propuestas y de más acciones necesarias solicitados.</p>     | <p>➤ Elaboración y traslado del informe del mes de abril de casos nuevos atendidos por la Unidad Social de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p>                                | <p>➤ Incorporación e involucramiento de 20 usuarias en los cursos de emprendimiento a través de coordinación con COSAMI RL.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>p) Otras actividades o informes que le solicite la Encargada de la oficina regional de Totonicapán, Directora de atención social y las autoridades superiores de la Defensoría de la Mujer Indígena y que consideren pertinentes.</p> | <p>➤ Participación en la actividad de Intercambio de experiencias y conocimientos de las encargadas de las Unidades de Atención Social de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> | <p>➤ Se logró conocer las diferentes experiencias de las profesionales de la Unidad social de otras Oficinas regionales.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                   | <p>➤ Traslado a donde corresponde los informes de 36 casos nuevos y el registro de 110 atenciones a mujeres indígenas vulneradas en sus derechos, en los formatos correspondientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- informe Clasificador de Genero 2025</li> <li>- informe Comunidad Lingüística 2025</li> <li>- informe Mensual de meta Física 2025</li> <li>- informe Mensual de problemáticas 2025</li> <li>- RUUN 2025</li> <li>- informe SVET y</li> <li>- Formulario Google. 2025.</li> </ul> |



Defensoría  
de la Mujer Indígena

|  |  |                                                                                                                            |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | ➤ Se logró generar acuerdos en los lineamientos para el registro de acciones y atenciones de la unidad de atención social. |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Municipio de Totonicapán, Departamento de, Totonicapán 30 de abril del año 2025.

Firma del Contratista: 

Nombre del responsable de verificar el informe: Juana María Tax Saquimux.

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Encargada Interina Regional<br>Defensoría de la Mujer Indígena - Totonicapán | <br>M.A. Romelia Magdalena Cal Ceballos<br>Directora Ejecutiva<br>Defensoría de la Mujer Indígena |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe                                                                                                            | Nombre, firma y sello de la autoridad competente                                                                                                                                     |

| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDÍGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                                                       | 029                                                                                                                                                                                                            | UBICACIÓN                                                                                                                                                   | Huehuetenango                                                                              |  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                                                 | 46-2025-029                                                                                                                                                                                                    | NIT DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                                      | 77065689                                                                                   |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                                                       | María Cristina Pérez Felipe                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                                                                                                           | 2125 38373 1309                                                                            |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                             | Que la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena, cuente con el apoyo técnico para fortalecer procesos y acciones institucionales, para el adecuado seguimiento que se requiere. |                                                                                                                                                             |                                                                                            |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                                                     | Q 19,928.57                                                                                                                                                                                                    | PLAZO DEL<br>CONTRATO                                                                                                                                       | Del diecisiete (17) de febrero al treinta (30) de junio del año dos mil veinticinco (2025) |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                                            | Oficina Regional de Huehuetenango                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |                                                                                            |  |
| PERÍODO O MES DE ESTE<br>INFORME                                                                                                                | Abril de 2025                                                                                                                                                                                                  | MONTO A COBRAR                                                                                                                                              | Q 4,500.00                                                                                 |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                                                      | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERÍODO DEL INFORME                                                                                                                                        | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                                                        |                                                                                            |  |
| a) Apoyar en las actividades que sean indispensables para el logro de los objetivos y metas de los planes y programas de la Oficina Regional de | - Se apoyó en la recepción y atención a las usuarias, quienes acuden por primera vez o por seguimiento de casos; en diferentes unidades de la                                                                  | - Se han atendido a las diferentes usuarias, expresándose en confianza, refiriéndolas en la unidad correspondiente para su atención o seguimiento de casos. |                                                                                            |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Huehuetenango, de la Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                                                                                                                                                        | Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.<br><br>- Se atendió a usuarias en la recepción de llamadas telefónicas, en el idioma mam cuando se ha requerido en la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.      | - Se realizó la recepción de llamadas telefónicas de diferentes usuarias, autoridades de diferentes instancias y se trasladó a la unidad correspondiente en la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena. |
| b) Apoyar en la atención de la agenda de trabajo de la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                                                                              | - Se apoyó como personal Intérprete en las diferentes unidades, en el idioma mam con usuarias a quienes se les dificulta comprender la información en el idioma español en la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.                       | - Se logró brindar atención con pertinencia cultural, fortaleciendo la confianza de usuarias que hablan el idioma mam en la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.                                    |
| c) Apoyar en la recopilación de información para la preparación de informes mensuales u otros informes requeridos a la Oficina Regional de Huehuetenango por las diferentes unidades o direcciones de la Oficina Central de Defensoría de la Mujer Indígena. | - Se apoyó en ordenar y rotular expedientes, propias de la Unidad Social correspondientes al mes de marzo del año 2025.<br><br>- Se apoyó en la identificación de expediente en la Unidad Psicológica correspondiente al mes de marzo del año 2025 en la Oficina Regional de | - Se logró ordenar, rotulación e identificar documentos para la atención de casos, de las unidades correspondiente para un fácil acceso en la Oficina Regional de Huehuetenango, de la defensoría de la Mujer Indígena.                 |

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                         | Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| d) Apoyar en actividades secretariales a la Delegada y de las profesionales que atienden a las usuarias en la Oficina Regional de Huehuetenango, de la Defensoría de la Mujer Indígena. | <p><b>DELEGACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se apoyó en el taller “Socialización de los resultados del Estudio de la Participación Sociopolítica de las Mujeres en el COMUDE”, acompañando a la Delegada Regional de Huehuetenango, quien participo dando información sobre el trabajo que hace y el compromiso de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> <li>- Donde tuvieron participación: Municipalidades, Instituciones públicas, Organizaciones de Mujeres y la secretaria presidencial de la mujer, en el departamento de Huehuetenango.</li> </ul> <p><b>UNIDAD PSICOLÓGICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se apoyó en armado de expedientes de la Unidad Psicológica en la Oficina Regional de Huehuetenango, en la Defensoría de la mujer Indígena.</li> <li>- Se apoyó en fotocopiar documentos de usuarias que fueron atendidas en la Unidad Psicológica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se logra levantar listados de asistencia y entrega de tique de alimentación a participantes en taller Socialización de los resultados del Estudio de la Participación Sociopolítica de las Mujeres en el COMUDE, los días dos y tres de abril del año 2025, actividad asignada por la delegada.</li> <li>- Se logró armar expedientes para tener un fácil acceso, en la unidad psicológica de la Oficina Regional de Huehuetenango, de la defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                    | <p><b>UNIDAD SOCIAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se apoyó en elaborar folderes con documentos a utilizar con las usuarias y se colocó números de expedientes de las diferentes usuarias en la Oficina Regional de Huehuetenango, en la defensoría de la Mujer Indígena.</li> <li>- Se apoyó en fotocopiar documentos de usuarias que fueron atendidas en la Unidad Psicológica.</li> </ul> <p><b>UNIDAD JURIDICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se apoyó como personal interprete del idioma mam en la unidad jurídica.</li> <li>- Se apoyó en fotocopiar documentos de usuarias que acuden a la Oficina Regional de Huehuetenango, de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se logró elaborar folderes y colocar número de expedientes para un fácil acceso en Unidad Social.</li> <li>- Se logró fortalecer la atención mediante la implementación del uso del idioma mam con usuarias en la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul> |
| <p>e) Apoyar en archivar documentación e informes mensuales de la Oficina Regional de Huehuetenango y documentos que sean enviados a la Oficina Central de la Defensoría de la Mujer Indígena.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se apoyó a la Unidad Social, en el llenado del libro único registro de casos atendidos por las diferentes unidades, correspondientes de cada mes, en el libro único regional en la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se logró el registro de los casos en el libro único de la Oficina Regional de Huehuetenango, de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li> </ul>                                                                                                                                                        |





## Defensoría de la Mujer Indígena

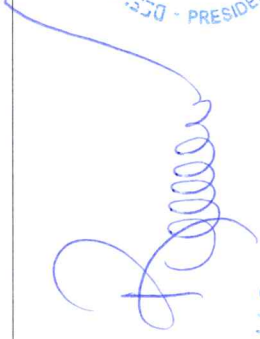
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| f) Otras actividades que le solicite la Delegada de la Oficina Regional de Huehuetenango y las autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena, que consideren pertinentes. | <ul style="list-style-type: none"><li>- Se apoyó en hacer pago de energía eléctrica de la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li><li>- Se apoyó en hacer pago de agua de la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Se logró hacer pagos de energía eléctrica y agua de la Oficina Regional de Huehuetenango de la Defensoría de la Mujer Indígena.</li></ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Municipio de Huehuetenango, Departamento, Huehuetenango 30 de abril del año 2025

Firma del Contratista: 

Nombre del responsable de verificar el informe: María Magdalena Ordoñez Mendoza

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>María Magdalena Ordoñez Mendoza<br>Delegada Regional Huehuetenango<br>Defensoría de la Mujer Indígena |  | <br>María Magdalena Ordoñez Mendoza<br>Directora Ejecutiva<br>Defensoría de la Mujer Indígena |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe                                                                                                                                     |                                                                                       | Nombre, firma y sello de la autoridad competente                                                                                                                                 |



| INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A:<br>DEFENSORÍA DE LA MUJER INDIGENA -DEMI-<br>RENGLÓN PRESUPUESTARIO 029 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |  |                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| RENGLÓN<br>PRESUPUESTARIO                                                                                             | 029                                                                                                                                                                                                                                                        | UBICACIÓN                                                                                             |  | Oficina Regional de San Marcos                                                                                            |  |
| No. DE CONTRATO                                                                                                       | 42-2025-029                                                                                                                                                                                                                                                | NIT DEL CONTRATISTA                                                                                   |  | 37330012                                                                                                                  |  |
| NOMBRE DEL<br>CONTRATISTA                                                                                             | Mirna Guisela Ochoa Fuentes de Barragan                                                                                                                                                                                                                    | CÓDIGO UNICO DE<br>IDENTIFICACIÓN                                                                     |  | 1986 92226 1202                                                                                                           |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                   | Brindar atención, orientación y tratamiento psicológico con pertinencia cultural reivindicando valores y principios de las mujeres indígenas a través de terapias individuales, grupales o familiares para la recuperación de su salud mental y emocional. |                                                                                                       |  |                                                                                                                           |  |
| MONTO TOTAL DEL<br>CONTRATO                                                                                           | Q. 37,642.86                                                                                                                                                                                                                                               | PLAZO DEL CONTRATO                                                                                    |  | Del 17/02/2025 al 30/06/2025                                                                                              |  |
| UNIDAD DONDE PRESTA<br>SUS SERVICIOS                                                                                  | Unidad Psicológica de la Oficina Regional de San Marcos                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |  |                                                                                                                           |  |
| PERÍODO DECLARADO                                                                                                     | Mes de abril 2025                                                                                                                                                                                                                                          | MONTO A COBRAR                                                                                        |  | Q. 8,500.00                                                                                                               |  |
| ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES O TAREAS<br>DESARROLLADAS DURANTE EL<br>PERIODO DEL INFORME                               |  | RESULTADOS OBTENIDOS                                                                                                      |  |
| a) Apoyar en atender, evaluar u orientar a mujeres indígenas, víctimas de violaciones a sus derechos, para            |                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Atención psicológica a las usuarias que acuden a la oficina de la Defensoría de la Mujer Indígena, |  | 1.1 Se brindó atención psicológica a 35 usuarias, 15 casos nuevos en los cuales se identificaron y evaluaron los síntomas |  |

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>determinar el tipo de daño psicológico causado y definir el diagnóstico y tratamiento pertinente.</p>                                                                          | <p>atendiendo las necesidades presentadas por cada una.</p> <p>2. Acciones desarrolladas en la atención:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Escucha activa</li> <li>➤ Contención emocional</li> <li>➤ Abordaje terapéutico</li> <li>➤ Abrir archivo nuevo</li> <li>➤ Seguimiento de casos</li> <li>➤ Identificar los síntomas emocionales.</li> </ul> | <p>emocionales del problema que enfrentan, asignándoles tipología a cada caso; y se dió atención a 20 casos en seguimiento.</p> <p>2.1 Se orientó y fortaleció a 35 usuarias, sobre la importancia de la salud mental, el empoderamiento integral dentro del desarrollo como mujeres, tomando en cuenta la pertinencia cultural.</p> <p>2.2 La tipologías identificadas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Problemas de Autoestima</li> <li>➤ Inestabilidad emocional</li> <li>➤ Terapia breve</li> <li>➤ Ansiedad</li> <li>➤ Estrés Post traumático</li> <li>➤ Relación conflictiva con el cónyuge</li> <li>➤ Miedo</li> </ul> |
| <p>b) Apoyar en atender a las hijas e hijos de usuarias víctimas presenciales de violencia con terapias orientadas a lograr la recuperación emocional de su entorno familiar.</p> | <p>1. Acompañamiento psicológico a las víctimas colaterales que han presenciado algún tipo de violencia, fomentando el desarrollo de habilidades emocionales; para un mejor afrontamiento ante las situaciones vividas y con ello fortalecer la red familiar.</p>                                                                                               | <p>1.1 durante el mes de abril no se tuvieron casos de víctimas colaterales.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>c) Seguimiento de las atenciones brindadas, documentadas en las fichas de registro correspondientes.</p>                                                                                                | <p>1. Seguimiento de casos, utilizando técnicas adecuadas para un buen acompañamiento psicológico, proporcionando atención terapéutica con eficiencia, eficacia, y pertinencia cultural.</p> | <p>1.1 Se proporcionó seguimiento a 20 casos durante el mes de abril, tomando en cuenta la disponibilidad de tiempo, factor económico y la distancia de su residencia.</p> <p>1.2 Se realizaron 8 llamadas para coordinar día y hora de atención a las usuarias, tomando en cuenta casos nuevos como los de seguimiento.</p>                                                                                                                           |
| <p>d) Registrar física y electrónicamente las atenciones brindadas en los formatos establecidos.</p>                                                                                                       | <p>1. Registro correspondiente en los formatos establecidos y autorizados.</p>                                                                                                               | <p>1.1 Se realizó el registro correspondiente de actividades a las 35 atenciones físicas durante el mes de abril.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>e) Elaborar y entregar informes mensuales, semestrales y final de las atenciones brindadas durante el período de contratación a las autoridades correspondientes y previa finalización de contrato.</p> | <p>1. Elaboración de informes que se requirieren, para ser presentados en fechas asignadas.</p>                                                                                              | <p>1.1 Se presentó de manera digital a la Unidad de Psicología Oficina Central los siguientes informes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Informe de casos nuevos</li> <li>• 1 Informe de atenciones físicas durante el mes de abril, registrándose 35 atenciones.</li> <li>• 1 Informe clasificador temático</li> <li>• 1 Informe en formato de SVET</li> <li>• 1 Informe sociolingüístico</li> <li>• 1 Informe de tipologías</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  | <p>1.2 En la Unidad de Informática de manera digital se presentó:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe RUUN del mes de abril del año en curso.</li> </ul> <p>1.3 A la Unidad de Recursos Humanos se presentó de manera física:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 Informe por servicios prestados, correspondiente al mes de abril.</li> </ul> |
| <p>f) Realizar informes evolutivos, constancias psicológicas o informes psicológicos del proceso terapéutico por caso cuando le sea requerido, la cual constará en el expediente del caso.</p>                                                          | <p>1. Registro de los datos principales en las fichas psicológicas, anamnesis, técnicas, objetivos, resultados, evolución.</p>                                                   | <p>1.1 Se realizó el registro correspondiente de las 35 atenciones físicas durante el mes de abril, llevando el debido control, seguimiento y anotación de las acciones realizadas en cada sesión y para cada caso.</p>                                                                                                                                                |
| <p>g) Apoyar en promocionar la salud mental de las mujeres indígenas a través de actividades psicológicas (talleres, charlas, entre otras) únicamente cuando le sea requerido o gestionado por la Delegada Regional.</p>                                | <p>1. No se planificó ninguna actividad en este mes.</p>                                                                                                                         | <p>1.1 Sin Actividad</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>h) Otras actividades que le soliciten la Encargada de la Unidad de Atención Psicológica de Oficina Central, Delegada de la Oficina Regional de San Marcos y/o las autoridades de la Defensoría de la Mujer Indígena, que consideren pertinentes.</p> | <p>1. Capacitación a cargo Defensoría de la Mujer Indígena, sede central sobre el tema "Manejo de información y aplicación de la simplificación de trámites, Decreto 5-2021"</p> | <p>1.1 Se participó en la capacitación con el objetivo de fortalecer los conocimientos e información sobre la aplicación de la simplificación de trámites.</p>                                                                                                                                                                                                         |



Defensoría  
de la Mujer Indígena

|  |                                                                                                                       |                                                                              |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | 2. Capacitación virtual de Atención de casos y de prevención por el departamento de Informática de DEMI sede central. | 2.1 Aprendizaje sobre el ingreso adecuado de datos para el formato RUN 2025. |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

Municipio de San Marcos, Departamento de San Marcos, 30 de abril del año 2025.

Firma del Contratista:

Nombre del responsable de verificar el informe: Licda. Mónica Violeta García Matías

El responsable de verificar el cumplimiento del contrato, hace constar, que las actividades descritas en este informe responden a lo estipulado en el contrato y sus respectivos términos de referencia, para que procedan al trámite de liquidación respectivo.

|                                                                                                            |                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Licda. Mónica Violeta García Matías<br>Delegada Regional San Marcos<br>Defensoría de la Mujer Indígena | <br>Licda. Mónica Violeta García Matías<br>Delegada Regional San Marcos<br>Defensoría de la Mujer Indígena |
| Firma y sello del servidor público que verifica el Informe                                                 | Nombre, firma y sello de la autoridad competente                                                           |