|  |
| --- |
| **FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO** |
| **PRESUPUESTO POR GENERO** |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 17 DE enero 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | ESTRATEGIAS DE SALUD PREVENTIVA | 40 SEÑORAS | Enseñarles la forma corecta de preparar medicamentos | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON SOBRE MEDICINA NATURAL | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA 17 DE enero DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: diplomado de estrategias de salud preventiva** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 24 DE enero 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | ESTRATEGIAS DE SALUD PREVENTIVA | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: LAS MUJERES APRENDENDIERON A ELABORAR MEDICAMENTOS NATURALEZ | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 24 DE enero DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS:**  LAS SEÑORAS APRENDIERON SOBRE MEDICINA NATURAL Y LA FORMA CORECTA DE PREPARAR |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 26 DE enero 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | POLLO AL VAPOR | 20 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente POLLO AL VAPOR | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resultados: al finalizar la capacitación las señoras aprendieron a elaborar pollo al vapor | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 26 DE enero DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 5 10

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de pollo al vapor en caserío san juan la paz** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 27 DE enero 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | POLLO AL VAPOR | 20 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente POLLO AL VAPOR | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resultados: al finalizar la capacitación las señoras aprendieron a elaborar pollo al vapor | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 27 DE enero DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 5 10

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de pollo al vapor en caserío el fresnillo** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 31 DE enero 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Diplomado sobre salud preventiva | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR MEDICINA NATURAL | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 31 DE enero DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: DIPLOMADO DE SALUD PREVENTIVA EN CASCO URBANO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 7 DE FEBRERO 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO QUE LES PUEDAD SERVIR | ESTRATEGIAS DE SALUD PREVENTIVA | 40 SEÑORAS | Enseñarles a preparar medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR DIFERENTES CLASES DE MEDICINA NATURAL | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 7 DE FEBRERO DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ 15 5 10

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: LAS PARTICIPANTES DEL DIPLOMADO ESTAY MUY INTERESADAS EN SEGUIR APRENDIENDO SOBRE MEDICINA NATURAL Y ASISTEN SIN FALTA LOS DIAS CORESPONDIENTES AL DIPLOMADO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 21 DE FEBRERO 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA Y PRODUCTIVO PARA ELLAS | ESTRATEGIAS DE SALUD PREVENTIVA | 40  SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente MEDICAMENTOS | Asistieron 40  señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: AL FINALIZAR LA CAPACITACIÓN LAS MUJERES APREDIENRON A ELABORAR MEDICAMENTOS | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 21 DE FEBRERO DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de medicina alternativa EN CASCO URBANO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 28 DE febrero 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Estrategias de salud preventiva | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR MEDICINA NATURAL | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 28 DE FEBRERO DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de MADICINA NATURAL EN CASCO URBANO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 7 DE MARZO 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | DIPLOMADO DA SALUD PREVENTIVA | 40  SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A elaborar medicina natural | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 7 DE marzo DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: las mujeres están aprendiendo a elaborar medicina natural para diferentes enfermedades** |
| **EN CASCO URBANO** |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 14 DE marzo 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Estrategias de salud preventiva | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR medicina natural | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 14 DE marzo DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de medicina natural** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 21 DE marzo 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Estrategias de salud preventiva | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR MEDICINA NATURAL | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 21 DE MARZO DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Las mujeres de diferentes comunidades están asistiendo al casco urbano a recibir el diplomado de salud preventiva para aprender sobre medicina natural** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 28 DE marzo 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN SOBRE MEDICINA NATURAL | Estrategias de salud preventiva | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: AL FINALIZAR LA CAPACITACIÓN LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR MEDICINA NATURAL | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 28 DE marzo DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: las mujeres están aprendiendo sobre la Elaboración de medicina natural** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 3 DE ABRIL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN SOBRE MEDICINA NATURAL | Estrategias de salud preventiva | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR MEDICINA NATURAL | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 3 DE ABRIL DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ X 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Las señoras asistentes al diplomado están muy contentas ya que todos los días aprenden sobre medicina natural** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 10 DE abril 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN SOBRE MEDICINA NATURAL | Estrategias de salud preventiva | 40 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente medicina natural | Asistieron 40 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: AL FINALIZAR LA CAPACITACIÓN LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR MEDICINA | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 10 DE abril DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 1 39

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: las señoras muy contentas recibieron el diplomado impartido por 4 meses y aprendieron sobre medicina natural** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 18 DE abril 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN A ELABORAR DESINFECTANTE | ELABORCION DE DESINFECTANTE | 15 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente desinfectante | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: AL FINALIZAR LA CAPACITACION LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR DESINFECTANTE | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 18 DE Abril DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 5 10

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de desinfectante en caserío san juan la paz** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 19 DE abril 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  Clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN A ELABORAR DESINFECTANTE | ELABORCION DE DESINFECTANTE | 15 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente desinfectante | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación las señoras aprendieron a elaborar desinfectante | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 19 DE abril DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 1 14

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de desinfectante en caserío la esmeralda** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| A **ENTIDAD 1 2 1 0 1005 MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE EL IDOLO, SUCHITEPEQUEZ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 19 DE abril 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.**  **CORELATIVO** | D  ESTRUCTURA PROGRAMATICA ASOCIADA | E  Nivel  Del  clasificador |  | F |  |  |  | **G** |  |  |
| F1  Aprobado | F2  Vigente | F3  Ejecutado | G1  DECRIPCION DEL OBJETO | G2  Nombre del producto | G3  Unidad de medida | G4  Meta programada | G5  Meta  ejecutada |
| 1 | P.SP.PR.AC.OB FUENTE F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 08-01-102-E01 | 8821 | 139,500.00 | 227,243.48 | 29,329.78 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN A ELABORAR DESINFECTANTE | ELABORCION DE DESINFECTANTE | 20 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente desinfectante | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR desinfectante | | | | | | | | | |

**FORMULARIO** 2

**FICHA TECNICA DE SEGUIMIENTO ESPECIAL DEL GASTO DE PRESUPUESTO POR GENERO- POBLACION BENEFICIADA**

|  |
| --- |
| 1. ENTIDAD 1210 1005 MUNICIPALIDAD SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPÉQUEZ |

|  |
| --- |
| 1. FECHA. 19 DE abril DEL 2017 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C  NO.  CORELATIVO | D  MUNICIPIO | E  DEPARTAMENTO |  | | | | | | | |
| 0-15 | 16-49 | 50 y mas | INDIGENAS | NO INDIGENAS | INDIGENAS | NO INDIGENAS |  | |

1 SAN JOSE EL IDOLO SUCHITEPEQUEZ x 5 10

1: Debe tener relación con la estructura programática y meta indicada en el formulario 1

2: Debe corresponder al correlativo del **formulario 1**.

3: Marcar con x el rango de edad al que corresponde la población beneficiada

4: En lo posible consignar la cantidad de beneficiados según etnia.

|  |
| --- |
| **NOTAS: Elaboración de desinfectante en ALDEA CONCEPCIÓN LA AURORA** |
|  |

# ELABORACION DE POLLO AL VAPOR EN CASERÍO SAN JUAN LA PAZ

# 



CAPACITACION DE POLLO AL VAPOR EN CASERÍO EL FRESNILLO





DIPLOMADO DE ESTRATEGIAS DE SALUD PREVENTIVA IMPARTIDO POR HEALTHY PEOPLE POR 4 MESES LO RECIBIERON 40 MUJERES EN EL CASCO URBANO DE LAS DIFERENTES COMUNIDADES



CAPACITACION DE DESINFECTANTE EN CASERÍO SAN JUNA LA PAZ









