|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 3 DE mayo 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 | 111,550.18 | ENSEÑARLES A LAS MUJERES ALGO NUEVO, CON LO QUE SE PUEDAN SUPERAR | ELABORACION DE DESINFECTANTE | 30  SEÑORAS | QUE LAS MUJERES APREND A ELABORAR DESINFECTANTE | Asistieron 25 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: al finalizar la actividad las señoras aprendieron hacer 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. 3 mayo de 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 50 5 20

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: ELABORACION DE DESINFECTANTE EN ALDEA SAN RAMON** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 3 de Mayo 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 | 111,550.18 | Enseñarles a las mujeres un nuevo oficio donde ellas puedan salir adelante. | Elaboración de desinfectante | 20  SEÑORAS | Enseñarles a las mujeres a elaborar desinfectante para que tenga una nueva herramienta de trabajo | Asistieron 15  Mujeres |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la actividad 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. 3 de Mayo 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.

|  |
| --- |
| **NOTA: ELABORACION DE SINFECTANTE EN CASERÍO RANCHO ALEGRE** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 4 de Mayo 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Elaboración de desinfectante | 25  SEÑORAS | Darles a conocer a las mujeres la elaboración de desinfectante para que aprendan un nuevo oficio | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación de desinfectante las señoras aprendieron nuevos conocimientos | | | | | | | | | |

**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. 4 de Mayo 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: ELABORACION DE DESINFECTANTE EN ALDEA NAHUALATE I** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 8 de Mayo 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 | 111,550.18 | Conmemorar a las señoras en su día | Día de la madre | 1,000  SEÑORAS | Festejar y convivir con las mujeres para que pasen un excelente día | Asistieron 1,000  señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la actividad las mujeres agradecieron por todo lo recibido y por el espacio compartido con ellas | | | | | | | | | |

**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. 8 de Mayo 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 200 800

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: CELEBRACION DIA DE LA MADRE** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 18 de Mayo 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 | 111,550.18 | ENSEÑARLES A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Elaboración de Cloro | 20  SEÑORAS | enseñarles a elaborar  cloro | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON HACER CLORO | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

**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 Mayo 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 4 11

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 cloro en caserío rancho alegre** |
|  |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 18 de Mayo 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 | 111,550.18 | Darles a conocer la elaboración de cloro para que puedan emprender un nuevo negocio | Elaboración de cloro | 20 SEÑORAS | Enseñarles a las mujeres hacer cloro | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORACIÓN DE CLORO | | | | | | | | | |

**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 Mayo 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 10 5

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 cloro en aldea san Ramón** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 19 de Mayo 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Elaboración de cloro | 30  SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente cloro | Asistieron 25 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR CLORO | | | | | | | | | |

**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 Mayo 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 20

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 cloro en CASCO URBANO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 19 de Mayo 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 | 111,550.18 | Darles a conocer la enfermedad del Zika | Capacitación de Zika | 25  SEÑORAS | Enseñarles a las a mujeres a prevenir la enfermedad del Zika | Asistieron 25  señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación las señoras aprendieron a prevenir el Zika | | | | | | | | | |

**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 Mayo 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 20

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: CAPACITACIÓN SOBRE ZIKA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 8 de Junio 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Capacitación de cloro | 20  SEÑORAS | enseñarle a elaborar cloro fácilmente | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación las señoras aprendieron hacer cloro | | | | | | | | | |

**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. 8 de Junio 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: Capacitación de cloro en ALDEA CONCEPCION LA AURORA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 13 de Junio 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Capacitación de cloro | 20  SEÑORAS | enseñarle a elaborar cloro | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR CLORO | | | | | | | | | |

**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. 13 de Junio 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: CAPACITACIÓN DE CLORO EN BARRIO SAN FRANCISCO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 15 de Junio 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Capacitación de muñecas de celoceda | 20  SEÑORAS | enseñarle a elaborar muñecas de celoceda para cualquier tipo de evento | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR FACILMENTE MUÑECAS DE CELOCEDA | | | | | | | | | |

**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. 15 de Junio 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 4 11

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 muñecas de celoceda en CASCO URBANO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 16 de Mayo 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 | 111,550.18 | Promover a las señoras a que asistan a la jornada de Papanicolaou | Jornada de Papanicolaou | 50  SEÑORAS | Darles una buena atención a las señoras | Asistieron 50 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la jornada de Papanicolaou las señoras recibieron una buena atención medica | | | | | | | | | |

**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. 16 de Junio 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 10 15

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: JORNADA DE PAPANICOLAOU EN CASCO URBANO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 7 de Julio 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Elaboración de shampoo | 20  SEÑORAS | enseñarles a elaborar fácil mente shampoo | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR SHAMPOO | | | | | | | | | |

**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 Julio 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 shampoo en caserío LA ESMERALDA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 7 de Julio 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Capacitación de cloro | 20 SEÑORAS | enseñarles a elaborar fácilmente cloro | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR CLORO | | | | | | | | | |

**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 Julio 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 4 11

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 cloro en ALDEA NAHUALATE I** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 7 de Agosto 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Elaboración de shampoo | 20 SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente shampoo | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR shampoo | | | | | | | | | |

**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 Agosto 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: las mujeres aprendieron a elaborar SHAMPOO EN ALDEA CONCEPCION LA AURORA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 7 de Agosto 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Capacitación de shampoo | 20  SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente shampoo | Asistieron 15  señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR shampoo | | | | | | | | | |

**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 Agosto 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: CAPACITAION DE SHAMPOO EN ALDEA NAHUALATE I** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 15 de Agosto 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 | 111,550.18 | MOTIVAR A LAS SEÑORAS PARA QUE APRENDAN ALGO NUEVO CADA DIA | Capacitación de Cloro | 20  SEÑORAS | enseñarle a elaborar fácil mente Cloro | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación LAS SEÑORAS APRENDIERON A ELABORAR CLORO | | | | | | | | | |

**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. 15 de Agosto 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: CAPACITACIÓN DE CLORO EN BARRIO SAN FRANCISCO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 15 de Agosto 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 | 111,550.18 | Darles a conocer a las señoras los métodos anticonceptivos que hay, y sobre el ciclo menstrual | Capacitación de planificación familiar | 20  SEÑORAS | Enseñarles a las señoras el uso correcto de los anticonceptivos | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación sobre PLANIFICACIÓN FAMILIAR las señoras aprendieron sobre el ciclo menstrual y el uso correcto de los anticonceptivos | | | | | | | | | |

**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. 15 de Agosto 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: CAPACITACIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN BARRIO SAN FRANCISCO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| B Fecha | 15 de Agosto 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 | 111,550.18 | Darles a conocer a los niños sobre la enfermedad del Zika | Capacitación de zika | 20  SEÑORAS | Enseñarles a prevenir la enfermedad del Zika | Asistieron 15 señoras |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESULTADOS: Al finalizar la capacitación ZIKA LOS NIÑOS ENTENDIERON COMO PREVENIRLA | | | | | | | | | |

**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. 15 de Agosto 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: CAPACITACIÓN DE ZIKA EN ESCUELA OFICIAL URBANA MIX DOCTOR ALFREDO CARRILLO RAMÍREZ JORNADA VESPERTINA** |
|  |
|  |

**CAPACIATACION DE ZIKA EN ESCUELA DR. ALFREDO CARRILLO RAMÍREZ JORNADA VESPERTINA**



**CAPACITACIÓN DE CLORO EN BARRIO SAN FRANCISCO**



**JORNADA DE PAPANICOLAOU EN CASCO URBANO**



**CELEBRACION DIA DE LA MADRE CASCO URBANO**

****

**CAPACITACION DE SHAMPOO EN CASERÍO LA ESMERALDA**



**CAPACITACIÓN DE DESINFECTANTE EN ALDEA NAHUALATE I**

****

**CAPACITACIÓN DE CLORO EN ALDEA CONCEPCION LA AURORA**

















**CAPACITACIÓN DE CLORO EN CASCO URBANO**

****

**CAPACITACIÓN DE MUÑECAS DE CELOCEDA EN CASCO URBANO**



