

Tegucigalpa M.D.C., 31 de agosto del 2020

OFICIO No. ONCAE-DIR-952-2020

MSc. MARTHA DOBLADO

Directora Interina

Instituto Nacional de Jubilaciones y Pensiones de los Empleados y Funcionarios del Poder Ejecutivo
Su oficina

Estimada MSc. Doblado:

Reciba un cordial y atento saludo por parte de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE).

A través de la presente se le informa que, en seguimiento a la Beca del **DIPLOMADO DE FORMACIÓN SUPERIOR EN ADQUISICIÓN PÚBLICA**, donde se postularon con todos los requisitos solicitados por esa oficina los señores **CARLOS WILFREDO CRUZ MEDINA** y **JOSÉ ANTONIO RIVERA LÓPEZ**, hemos recibido mediante nota de fecha 24 de julio la Universidad de Defensa de Honduras (UDH) notificación de la calificación de ambos funcionarios con categoría de **REPROBADO**.

Dado que dentro de los requisitos establecidos se encuentra una carta de compromiso que fue firmada por los postulantes y la máxima autoridad que describe lo siguiente: **"Obtener una calificación aprobatoria en el curso para el cual fui postulado, con un promedio mínimo de 80%, En caso de incumplir con alguno de estos compromisos, el costo del curso deberá ser reembolsado por mi persona mediante pago mediante TGR.1 a nombre de la Secretaría de Coordinación General de Gobierno en el rubro 15299 "Venta de Servicios Varios", asimismo la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) se reserva el derecho de restringir mi participación en otro curso patrocinado por esta oficina"**, se solicita realizar la remuneración correspondiente a la mayor brevedad posible por la cantidad de **NUEVE MIL LEMPIRAS EXACTOS** (L. 9,000.00) por cada funcionario, haciendo un total de **DIECIOCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS** (L. 18,000.00).

Cualquier consulta al respecto a la nota agradecemos dirigirla al departamento Docencia de la Universidad de Defensa de Honduras (UDH).

Se adjunta copia de la documentación recibida para la postulación.

Agradeciendo su atención a la presente,

Atentamente,

DIRECCION
ONCAE
OFICINA NORMATIVA DE
ING. SONIA RAMOS Y ADQUISICIONES DEL
Directora ESTADO

cc. Archivo/KH



SECRETARÍA DE COORDINACIÓN
GENERAL DE GOBIERNO



POSTULACIÓN PARA BECA
OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO
(ONCAE)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

DATOS PERSONALES



Nombres y Apellidos tal como aparece en la tarjeta de identidad:

Costos Wilfredo / CAUZ Molina
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

Fecha de nacimiento: 16/10/65 edad: 54 sexo: M E. Civil C

Dirección de domicilio: Res. pinos del uyuca km 12 carretera
Dor li, Desvio centro GEMA

Teléfono particular: 3390-6466 Teléfono laboral: 2239-4683

Correo Electrónico: CWCAUZ@inajupemp.gob.hn

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

Nombre de la Institución donde labora el postulante: INAJUPEMP

Cargo actual: Sebe de planificación y presupuesto

Nombre del Jefe Inmediato: abg. Jose Danilo castillo

Descripción de las actividades que realiza: Coordinar las actividades
que se realiza en la Sebe de planificación y presupuesto

DATOS DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA LA POSTULACIÓN:

Nombre de la Máxima Autoridad: _____

Firma: 

Sello: _____

FECHA:

Día: 13 Mes: Nov Año: 2019

CARTA DE COMPROMISO

Yo Carlos Wolfredo Cruz Medina identificado (a) con número de identidad 0801 1965 05773 **ME COMPROMETO A ASISTIR y APROBAR el Curso "formación superior en adquisición pública"** a llevarse a cabo de la fecha 15 de Noviembre a Marzo 2020, en las instalaciones

Así mismo, me comprometo a llevar a cabo todas las actividades y ejercicios contemplados curso para lograr culminarlo con éxito, así como

- Tener una actitud activa y receptiva hacia el aprendizaje de los temas transmitidos en el curso.
- Dedicar el tiempo necesario para cumplir con las evaluaciones y tareas asignadas dentro de los plazos reglamentarios,
- Obtener una calificación aprobatoria en el curso para el cual fui postulado, con un promedio mínimo de 80%,
- Cumplir con el 100% de asistencia al diplomado,
- Respetar las opiniones de los compañeros e instructores.

En caso de incumplir con alguno de estos compromisos, el costo del curso deberá ser reembolsado por mi persona mediante pago mediante TGR.1 a nombre de la Secretaría de Coordinación General de Gobierno en el rubro 15299 "Venta de Servicios Varios", asimismo la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) se reserva el derecho de restringir mi participación en otro curso patrocinado por esta oficina.

Después de haber leído los requisitos antes señalados para poder cursar y aprobar el **DIPLOMADO DE FORMACIÓN SUPERIOR EN ADQUISICIÓN PÚBLICA** manifiesto mi acuerdo y absoluta conformidad con las condiciones mencionadas.

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio de Distrito Central, a los 13 días del mes de NOV del año dos mil 2019.



Firma del Postulado.

Firma del Postulante: (Máxima autoridad)

CONSTANCIA

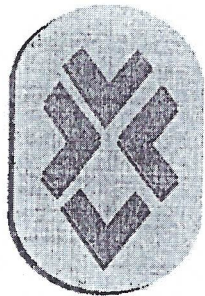
LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE LOS EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL PODER EJECUTIVO (INJUPEMP), por medio de la presente HACE CONSTAR Que: El ciudadano **CARLOS WILFREDO CRUZ MEDINA**, con identidad número 0801-1965-05773, labora en esta Institución desde el 3 de junio del 2019; desempeñando el cargo de **JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO**.

Para fines que interesen se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa Municipio del Distrito Central, a los trece días del mes de noviembre del año dos mil diecinueve.



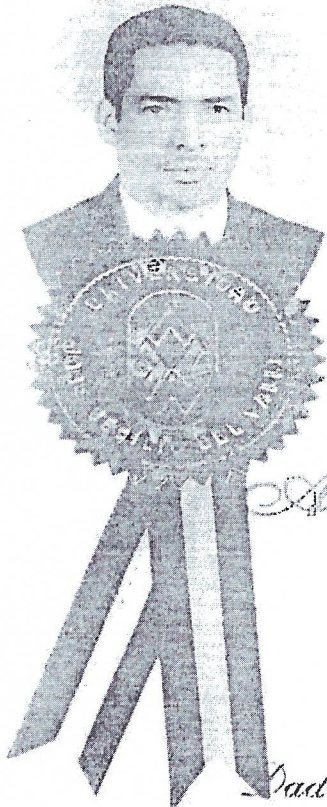
ABOG. YECENIA MARISOL AGUILAR
Jefe de Recursos Humanos

F=01



UNIVERSIDAD JOSE CECILIO DEL VALLE
*La Rectora de la Universidad José Cecilio del Valle
en ejercicio de sus Facultades Legales*

Por cuanto



Carlos Wilfredo Cruz Medina

*ha cumplido con los estudios
correspondientes y satisfecho todos los
requisitos académicos y administrativos*

le otorga el Título de:

*Administrador de Empresas Agrícolas
En el Grado de Licenciatura*

*Dado en la Ciudad de Tegucigalpa, el
día 07 de Diciembre del 2000*

Arany de Jesús
Rectora



Juan E. Duran
Secretaria

*La informada secretaría de La Universidad José Cecilio del Valle deja constancia de haber sido registrado este Título
bajo el No. 838 Folio 44 del libro respectivo, el día 07 de Diciembre de 2000*

POSTULACIÓN PARA BECA
OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO
(ONCAE)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

DATOS PERSONALES

Fotografía

Nombres y Apellidos tal como aparece en la tarjeta de identidad:

José ANTONIO / RUCIA López
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

Fecha de nacimiento: 13 / 09 / 63 / edad: 56 sexo: M E. Civil S

Dirección de domicilio: C.S. LA JOYA SECTOR II PATONAL II
FRONTE COSTA POLICIAL, CASA # 14

Teléfono particular: 98347802 Teléfono laboral: 2290 8000

Correo Electrónico: ANTHONYRUCIA963 @GMAIL.COM

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

Nombre de la Institución donde labora el postulante: INJUPUMP

Cargo actual: TROCUNADOR

Nombre del Jefe Inmediato: MARIO de J. CHINCHILLA

Descripción de las actividades que realiza: REVISAR Y ELABORAR CONTRATOS

DATOS DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA LA POSTULACIÓN:

Nombre de la Máxima Autoridad:

Firma: 

Sello:

FECHA:

Día: Mes: Año:

CARTA DE COMPROMISO

Yo José ANTONIO RIVERA López identificado (a) con número de identidad 0801-1963-09116 **ME COMPROMETO A ASISTIR y APROBAR** el Curso "Diplomado de Formación Superior" a llevarse a cabo de la fecha 15^{ta} al mes de MARZO de 2020, en las instalaciones

Así mismo, me comprometo a llevar a cabo todas las actividades y ejercicios contemplados curso para lograr culminarlo con éxito, así como

- Tener una actitud activa y receptiva hacia el aprendizaje de los temas transmitidos en el curso.
- Dedicar el tiempo necesario para cumplir con las evaluaciones y tareas asignadas dentro de los plazos reglamentarios,
- Obtener una calificación aprobatoria en el curso para el cual fui postulado, con un promedio mínimo de 80%,
- Cumplir con el 100% de asistencia al diplomado,
- Respetar las opiniones de los compañeros e instructores.

En caso de incumplir con alguno de estos compromisos, el costo del curso deberá ser reembolsado por mi persona mediante pago mediante TGR.1 a nombre de la Secretaría de Coordinación General de Gobierno en el rubro 15299 "Venta de Servicios Varios", asimismo la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) se reserva el derecho de restringir mi participación en otro curso patrocinado por esta oficina.

Después de haber leído los requisitos antes señalados para poder cursar y aprobar el **DIPLOMADO DE FORMACIÓN SUPERIOR EN ADQUISICIÓN PÚBLICA** manifiesto mi acuerdo y absoluta conformidad con las condiciones mencionadas.

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio de Distrito Central, a los 13 días del mes de Noviembre del año dos mil 19.


Firma del Postulado:

Firma del Postulante: (Máxima autoridad)

CONSTANCIA

LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE LOS EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL PODER EJECUTIVO (INJUPEMP), por medio de la presente HACE CONSTAR Que: El ciudadano **JOSE ANTONIO RIVERA LOPEZ**, con identidad número 0801-1963-09116, labora en esta Institución desde el 23 de febrero del 2006; desempeñando el cargo de **PROCURADOR**.

Para fines que interesen se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa Municipio del Distrito Central, a los trece días del mes de noviembre del año dos mil diecinueve.


[Handwritten Signature]
ABOG. YECENIA MARISOL AGUILAR
Jefe de Recursos Humanos

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JOSE ANTONIO / RIVERA LOPEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 13 SEPTIEMBRE 1967
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 31 ENERO 1997

0801-1963-09116



00799841-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

RIVERA
DIRECTOR GENERAL



SOLICITADA EN 0801

JOSE ANTONIO / RIVERA LOPEZ
0801-1963-09116



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

El Rector de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en ejercicio de las facultades que la ley le otorga

POR CUANTO: José Antonio Ribera López

ha terminado sus estudios en La Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales

el día doce de mayo de mil novecientos noventa y cinco

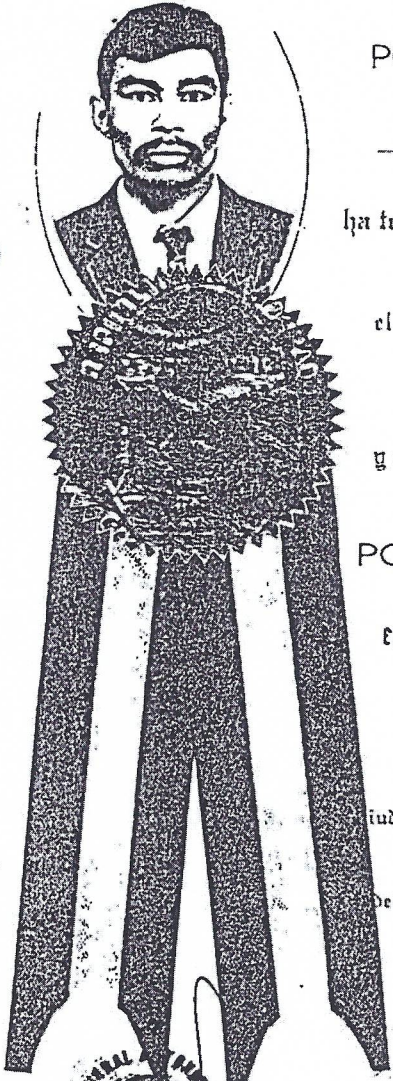
y cumplido todos los requisitos legales

POR TANTO: se extiende el título de Licenciado

en Ciencias Jurídicas y Sociales con Orientación en Derecho Laboral

en la Ciudad Universitaria, "José Trinidad Reyes", Tegucigalpa, A.D.C.

el día Julio de mil novecientos noventa y cinco



SECRETARÍA GENERAL



[Signature]
RECTOR



[Signature]
DECANO DIRECTOR

DIGITALIZADO

UNIVERSIDAD

CARTA DE COMPROMISO

Yo Ramiro Alberto Leiva García identificado (a) con
número de identidad 0501-1983-10159 **ME COMPROMETO A ASISTIR y**
APROBAR el Curso "Diplomado de Formación Superior Adquisición" a llevarse a cabo de
la fecha 2019 en las instalaciones
U.D.A.

Así mismo, me comprometo a llevar a cabo todas las actividades y ejercicios contemplados
curso para lograr culminarlo con éxito, así como

- Tener una actitud activa y receptiva hacia el aprendizaje de los temas transmitidos en el curso.
- Dedicar el tiempo necesario para cumplir con las evaluaciones y tareas asignadas dentro de los plazos reglamentarios,
- Obtener una calificación aprobatoria en el curso para el cual fui postulado, con un promedio mínimo de 80%,
- Cumplir con el 100% de asistencia al diplomado,
- Respetar las opiniones de los compañeros e instructores.

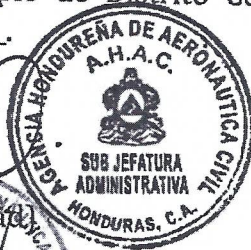
En caso de incumplir con alguno de estos compromisos, el costo del curso deberá ser reembolsado por mi persona mediante pago mediante TGR.1 a nombre de la Secretaría de Coordinación General de Gobierno en el rubro 15299 "Venta de Servicios Varios", asimismo la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) se reserva el derecho de restringir mi participación en otro curso patrocinado por esta oficina.

Después de haber leído los requisitos antes señalados para poder cursar y aprobar el **DIPLOMADO DE FORMACIÓN SUPERIOR EN ADQUISICIÓN PÚBLICA** manifiesto mi acuerdo y absoluta conformidad con las condiciones mencionadas.

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio de Distrito Central, a los 19 días del mes de Nov. del año dos mil 2019.

Firma del Postulado: Ramiro

Firma del Postulante: (Maxima autoridad)



POSTULACIÓN PARA BECA
OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO
(ONCAE)
FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

DATOS PERSONALES



Nombres y Apellidos tal como aparece en la tarjeta de identidad:

Ramiro Alberto, Leiva García
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

Fecha de nacimiento: 15, 09, 1983, edad: 36 sexo: M E. Civil Casado.

Dirección de domicilio: Res. La Concepción, Bloque
D, 4ta calle Casaff 7.

Teléfono particular: 9495-5910 Teléfono laboral: 2234-2503 ext. 2160

Correo Electrónico: ramiroleivah@gmail.com / rleivah@hacgob.hn

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

Nombre de la Institución donde labora el postulante: Agencia Hond. Aeronautica Civil

Cargo actual: Sub Jefe Dpto. Administrativo y financiero.

Nombre del Jefe Inmediato: Leida. Milena Ayala Mondragón

Descripción de las actividades que realiza: Asistir a la gerencia en sus
Actividades, atender Solicitudes de pago proveedores etc...

DATOS DE LA AUTORIDAD QUE SOLICITA LA POSTULACIÓN:

Nombre de la Máxima Autoridad: Lie. Wilfredo Lobo Reyes.

Firma: [Handwritten Signature]

Sello: [Circular Stamp: AGENCIA HONDUREÑA DE AERONAUTICA CIVIL, DIRECCION EJECUTIVA, HONDURAS, C.A.]

FECHA:

Día: 19 Mes: 11 Año: 2019.

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

RAMIRO ALBERTO / LEIVA GARCIA

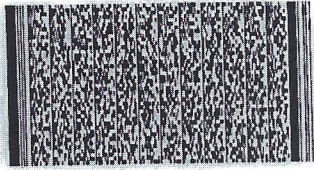
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 13 SEPTIEMBRE 1983
SEXO MASCULINO
VALIDA EL 07 JULIO 2017

0501-1983-10153

04008331-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0801

RAMIRO ALBERTO / LEIVA GARCIA
0501-1983-10153

1. Este Carnet de identificación es propiedad de la Agencia Hondureña de Aeronáutica Civil (AHAC) ante Desconcentración de la Secretaría de Defensa Nacional deberá ser devuelto en cualquier momento que las Autoridades de la AHAC lo requieran.

2. El portador deberá usarlo visiblemente durante su jornada de trabajo.

3. En caso de extravío favor reportarlo al Tel. 2234-7104 de la AHAC.

4. Se solicita a las Autoridades Civiles y Militares brindar la debida colaboración al portador del mismo.

Válido hasta 30 Enero 2022



ING. WILFREDO LOBO
DIRECTOR EJECUTIVO

www.ahac.gob.hn





CON ST A N C I A

EL Suscrito Gerente de Recursos Humanos, de la Agencia Hondureña de Aeronáutica Civil, por este medio HACE CONSTAR QUE: **RAMIRO ALBERTO LEIVA GARCIA**, presta sus Servicios en esta Agencia de Estado desde el 01 de Septiembre del 2016, nombrado (a) como: **ASISTENTE ADMINISTRATIVO**, con un sueldo mensual de Lps, 31,100.00

Pagado (a) mediante el sistema de Acuerdo en la Agencia De Aeronáutica Civil.

Y para uso exclusivo de **ONCAE.**, se extiende la presente a los veinte días del mes de noviembre del dos mil diecinueve.

ABOG. LENIN DAVID VALERIANO MENJIVAR



"PROFESIONALES AL SERVICIO DE LA SEGURIDAD Y LA EXCELENCIA"

500 Mts. al norte del Aeropuerto Internacional Toncontin, Apartado Postal 30145

Tel: 504-2234-0263, web: www.ahac.gob.hn
Comayagüela, M, D.C., Honduras, Centroamerica

Universidad de San Pedro Sula

El Rector de la
Universidad de San Pedro Sula
en uso de las facultades que la ley confiere

Otorga a

Ramiro Alberto Leiva Garcia

El Título de

Licenciado en Mercadotecnia

En el Grado Académico de

Licenciatura

*En virtud de haber cumplido con los Estudios correspondientes y
satisfecho todos los requisitos académicos legales y administrativos.*

Dado en la Ciudad de San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C. S.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
CONSEJO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CERTIFICACIÓN

La Suscrita Secretaria del Nivel de Educación Superior, **CERTIFICA:** Que en el Libro de Registro de Títulos se encuentra el asiento de Acta que literalmente dice: **REGISTRO DE TITULO No. RT-03959, FOLIO No. 358, TOMO XCIII, de fecha once de agosto del dos mil dieciocho** se registra el **RECONOCIMIENTO DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN MERCADOTECNIA, EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIATURA,** obtenido en la **UNIVERSIDAD DE SAN PEDRO SULA** por **RAMIRO ALBERTO LEIVA GARCIA,** en virtud de la Resolución No. **R-1227-3755-324-2018** de fecha **veinticuatro de abril del dos mil dieciocho** del Consejo de Educación Superior de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

En fe de lo cual, se extiende la presente **CERTIFICACIÓN** en el Campus Ciudad Universitaria "José Trinidad Reyes" de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, en Tegucigalpa, M.D.C. a los **once días del mes de agosto del año dos mil dieciocho.**

