

OBED ESTEBAN BAIDE ORTIZ

DATOS

- FECHA DE NACIMIENTO: 13 FEBRERO 1997
- NUMERO ID: 1201-1997-00182
- NUMERO DE CEL: 8898-9355/32478036
- CORREO:baide12ortiz@gmail.com
- DIRECCION: BARRIO SAN JUAN, La Paz



HABILIDADES Y DESTREZAS

- Elaboración De Croquis
- Elaboración De Encuestas
- Inventariado
- Contaduría
- Moto Propia
- Experiencia En Ventas Y Cobranza
- Experiencia En Manejo De Clientes
- Conocimientos De Múltiples Áreas De Venta En La Ciudad Y Alrededores
- Computación a nivel avanzado

EXPERIENCIA PROFESIONAL

ASISTENTE DE SECRETARIO, INTITUTO HONDUREÑO PARA EL NIÑO CON CANCER FILIAL LA PAZ

2010 - 2012

Desempeño Cargos Como Inventariado, Contaduría Y Elaboración De Informes Diarios Y Semanales

ENCUESTADOR, ANED CONSULTORES

4 DE NOVIEMBRE 2016 - 10 DE DICIEMBRE DE 2016

DESEMPEÑO CARGOS COMO ENCUESTADOR, RECONOCIMIENTO DE AREA (ELABORACION DE CROQUIS) SENSO E INFORME DIARIO

OBRERO DE CULTIVO, MONTY FARM

26 de noviembre de 2017

Desempeño cargos como clasificador, Cosechador, mantenimiento de cultivo, contrato por dos meses

IMPULSADOR DE VENTAS, CLARO

13 DE FEBRERO 2018

Desempeño cargos como vendedor, contaduría e inventariado

ENCUESTADOR, ANED CONSULTORES

JUNIO, 2018

Proyecto Word Visión, Zona Occidental

Administrador, ID Ingeniería Digital

Noviembre de 2018 a hasta la fecha

Administración, contaduría, manejo de personal e inventariado, manejo de clientes

**EDUCACIÓN Y
CURSOS RECIBIDOS**

INSTITUTO TECNICO RAFAEL PINEDA PONCE –CANE LA PAZ –BACHILLERATO TECNICO PROFESIONAL EN ELECTRONICA

Con Orientación En Informática Adquiriendo Conocimientos De Computación Word, Excel, PowerPoint Y Mantenimiento De Equipo Computacional

Pasante En La Carrera De ING. En Sistemas Computacionales Universidad Politécnica De Honduras

Cursos INFOP

- **Franquicias**
- **Administración Financiera**
- **Gestión de talento humano**
- **Bioseguridad**

IP-214

2742312

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

COMPROBANTE

TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

COMPROBANTE: 2146748588Z

VENCE: 31/12/21

CONTRIBUCION: 1201198800669

PLACA: MAN3187

AÑO: 2020

	DÉBITO	CREDITO
TASA UNICA ANUAL	*****200.00	*****0.00
MULTA	*****0.00	*****0.00
SALDOS ANTERIORES	*****0.00	*****0.00
TASA MUNICIPAL	*****78.00	*****0.00
MULTA MUNICIPAL	*****0.00	*****0.00
SALDO ANTERIOR MUNICIPAL	*****0.00	*****0.00
CONTRIBUCION SPS SIGLO XXI	*****0.00	*****0.00
SALDO ANTERIOR SIGLO XXI	*****0.00	*****0.00
VALOR PLACA	*****0.00	*****0.00
TOTAL	*****278.00	*****0.00
TOTAL PAGADO		*****278.00

2/2

IP-214

2742312

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

COMPROBANTE

TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

COMPROBANTE: 2146748588Z

VENCE: 31/12/21

CONTRIBUCION: 1201198800669

PLACA: MAN3187

AÑO: 2020

PROPIETARIO: CORDON SUAZO, DALIA AZUCENA

TIPO DE OPERACION: MATRICULA

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO			
MARCA	UM	AÑO	2016
MODELO	MAXI 50R	CIL	149
TIPO	MOTOCICLET		
COLOR	ROJO		
MOTOR	162FMJ*16L00033A		
CHASIS	L5DPCKF10GZM00125		
VIN	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		

1/2

República de Honduras
Carnet de Vacunación COVID-19

SECRETARÍA DE SALUD

Nombre: Obed Esteban Baide Ortiz

No. Identidad: 1201199700182

No. Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año
13	02	97

Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐

Profesión/ocupación: Ingeniero Digital


Lugar de trabajo: _____

Dirección de Residencia: Barrio San Juan / Prodo

Número Teléfono/ Celular: 88989855


Nombre del Establecimiento de Salud: Consulta Externa

Código del Establecimiento de Salud: 1937


PAI

"Vacúnate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"

Registro de aplicación de vacuna COVID-19

Dosis	Fecha de aplicación			Nombre del fabricante/ # Lote/ Fecha de vencimiento	Nombre del Vacunador
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	13	Julio	2021	Moderna 034C21A 10/2021	
Segunda dosis	10	Agosto	2021	Moderna 034C21A 10/21	
Otras					
Otras					
Otras					

Recuerde: Debe completar el esquema de vacunación con la segunda dosis, por lo que es importante que asista a su cita (fecha en lápiz grafito).

Elaborado:
enero 2021



República de Honduras
Secretaría de Educación



Promoción
"Primer Centenario del Himno Nacional de Honduras"

La Director (a) de Instituto Técnico "Rafael Pineda Ponce"

Cane

Departamento

La Paz

Por Cuanto: Le Confiere a
Obed Esteban Baide Ortiz

El Grado de **Bachiller Técnico Profesional en Electrónica**

El día **19** del mes de **noviembre** del dos mil **quince**

En virtud de haber realizado los estudios que establece la Ley y obteniendo la aprobación en el Examen General

Misión O.

Director (a) del Establecimiento

El (La) Secretario (a) de Instituto Técnico Rafael Pineda Ponce

Registrado este Título bajo el N.º **1001** Folio **62** del libro N.º **01** el día **20** de **noviembre** de **2015**

Carla Hernández

Secretario (a) del Establecimiento

El (La) Secretario (a) de la Dirección Departamental de Educación de **La Paz** deja

Constancia que el expediente de Examen General está inscrito bajo el N.º **0538** Año **2015** Fecha de Aprobación **10 de noviembre de 2015** y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro N.º

2 Reg. **10678** Folio **83**

Lugar y Fecha **La Paz, La Paz, veintitres de noviembre de dos mil quince**

Misión O.

Secretario (a) Dirección Departamental de Educación

Por Tanto:

El Secretario de Estado en el Despacho de Educación, a través de la Dirección Departamental de Educación de **La Paz** y en uso de la facultad que le confieren los Artículos 189 de la Ley Orgánica de Educación y el 1 del Decreto Legislativo N.º 162-96 extiende el presente Título de:

Bachiller Técnico Profesional en Electrónica

Para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden

Dado en **La Paz** el día **30** del mes de **noviembre** del dos mil **quince**

Misión O.

Director (a) Departamental de Educación

004102



13 MAR. 2015

REFERENCIA PERSONAL

Mediante la presente hago constar que conozco de vista, trato y comunicacion desde hace mas de (4) años al ciudadano **Obed Esteban Baide Ortiz** quien es de nacionalidad Hondureña, mayor de edad con numero de identidad **1201-1997-00182** con domicilio en la ciudad de La Paz departamento de La Paz.

Por el conocimiento que tigo de dicho ciudadano, puedo certificar que se trata de una persona seria, responsable de correptos procederes el cual goza de solvencia moral en su comunidad

Contancia que expido en la ciudad de La Paz Depto. De La Paz alos 2 dias del mes de abril de 2018



Hector Orlando Castillo

ID 0610-1968-00132

Pastor Iglesia Aguas de vida AD

LA Paz La Paz

CEL: 9658-1383



CONSTANCIA

El Suscrito Director del Hospital Dr. Roberto Suazo Córdova por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: **Obed Esteban Baide Ortiz** con Número de **Identidad 1201-1997-00182** Bachiller en Electrónica, es una persona quien goza de mi confianza.

Y, para los fines que el interesado estime conveniente firmo la presente constancia en la Ciudad de La Paz a los Veintinueve Días del Mes de Abril del Dos Mil Dieciséis.


Dr. Gunther Wilhen Torres Bautista
Director



CC. Archivo



República de Honduras

★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Otorga el presente

CERTIFICADO

A: Obed Esteban Baide Ortiz

Por haber aprobado el Curso: ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Impartido en la Unidad Operativa: Formación a Distancia

Del 24-02-2020 al 06-03-2020 duración 20 horas

Modo de formación: Complementación a Distancia (Virtual)

Dado en Tegucigalpa a los 13 días del mes de Marzo de 2020

Registro No. 1797321

Firmado digitalmente por:

VANESSA EUNICE POSSE PASTOR

Tutor Virtual



MARLON HUMBERTO EVELINE

Jefe Departamento Formación a Distancia

La autenticidad de este documento puede ser verificado en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://www.infop.hn/certificados>, bajo el **Registro No.: 1797321**.
Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica sin el respaldo original de la página electrónica.



CVCA



★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

República de Honduras

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Otorga el presente

CERTIFICADO

A: Obed Esteban Baide Ortiz

Por haber aprobado el Curso: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Impartido en la Unidad Operativa: Formación a Distancia

Del 01-06-2020 al 12-06-2020 duración 20 horas

Modo de formación: Complementación a Distancia (Virtual)

Dado en Tegucigalpa a los 19 días del mes de Junio de 2020

Registro No. 1847381

Firmado digitalmente por:

ENGELS HORACIO PÉREZ OLIVA

Tutor Virtual



MARLON HUMBERTO EVELINE

Jefe Departamento Formación a Distancia

La autenticidad de este documento puede ser verificado en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://www.infop.hn/certificados>, bajo el **Registro No.: 1847381**

Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica sin el respaldo original de la página electrónica.

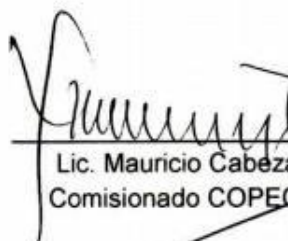
CVCA




CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN

En el marco del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo (SINAGER), se hace Constar que el Sr. (a) **OBED ESTEBAN BAIDE** recibió la Capacitación el día Martes 16 de Junio del presente año sobre el **"Protocolo de Bioseguridad para la Aplicación a Rubros Varios (Floristerías, Librerías, Venta y Accesorios para Celulares, Tecnología, Tapicerías y Otros)"**, ante el plan para la reapertura inteligente y gradual de diferentes rubros de la economía en la ciudad de La Paz.


Dado en la ciudad de La Paz, La Paz, a los 16 días del mes de Junio del año 2020.


Lic. Mauricio Cabezas
Comisionado COPECO




Lic. Alba Virginia Izaguirre
Directora Ejecutiva CDE-MIPYME
Región Valles de Comayagua




Lic. Félix Napoleón Zepeda
Presidente
Cámara de Comercio e Industrias de La Paz

Nota: Esto no es un salvoconducto, ni permiso de apertura de su negocio.

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Otorga el presente

CERTIFICADO**A:** *Obed Esteban Baide Ortiz*Por haber aprobado el curso: FRANQUICIASImpartido en la Unidad Operativa: Formación a DistanciaDel 07-09-2020 al 18-09-2020 duración 20 horasModo de Formación: Complementación a Distancia (Virtual)Dado en Tegucigalpa a los 25 días del mes de Septiembre de 2020Registro No. 1915989

Firmado digitalmente por:

ENGELS HORACIO PÉREZ OLIVA

Tutor Virtual

CARLON HUMBERTO EVELINE

Jefe Departamento Formación a Distancia

la autenticidad de este documento puede ser verificado en el
registro electrónico que se encuentra en la
pagina web <http://www.infop.hn/certificados>,
bajo el Registro No.: 1915989

Cualquier copia impresa de este documento no tiene
validez legal ni jurídica sin el respaldo de la página electrónica