

# 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

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

**ENCUESTADOR, ANED CONSULTORES**

4 DE NOVIEMBRE 2016 - 10 DE DICIEMBRE DE 2016

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

**OBRERO DE CULTIVO, MONTY FARM**

26 de noviembre de 2017

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

**IMPULSADOR DE VENTAS, CLARO**

13 DE FEBRERO 2018

Desempeñé 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

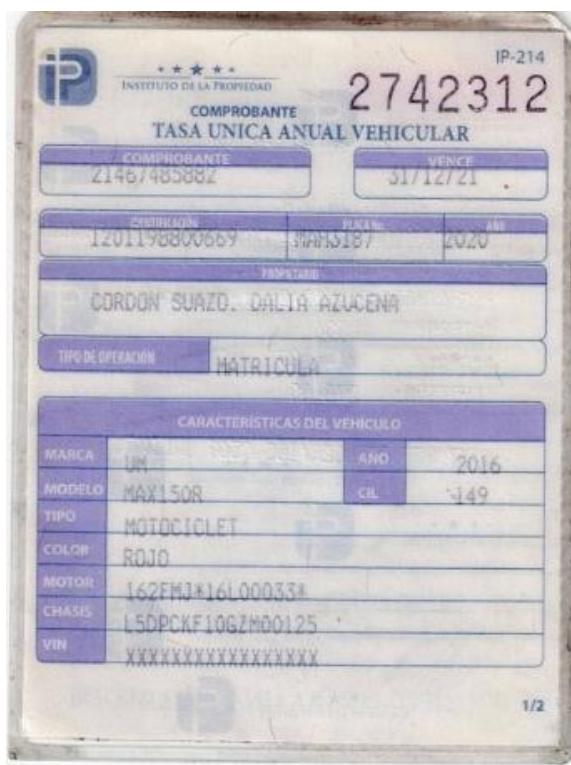
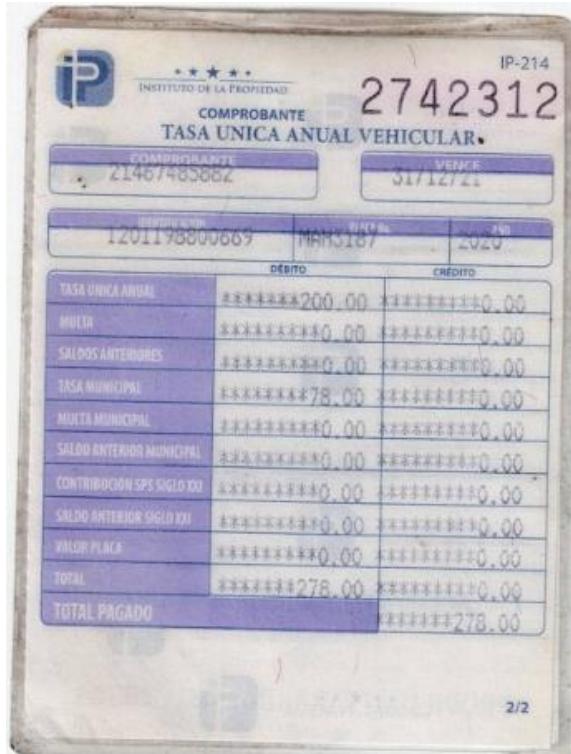
**Pasante En La Carrera De ING. En Sistemas Computacionales Universidad Politécnica De Honduras**

---

**Cursos INFOP**

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





**República de Honduras**  
**Carnet de Vacunación COVID-19**

Gobierno de la República de Honduras

SECRETARÍA DE SALUD

★★★

Nombre: Obed Esteban Baide Ortiz

No. Identidad: 120119970001812

No. Pasaporte:

Fecha de Nacimiento: 

Día	Mes	Año
13	02	92

Sexo: Hombre  Mujer

Profesión/ocupación: ingiero Digital

Lugar de trabajo:

Dirección de Residencia: 3ro San Juan / Prodo  
88989855

Número Teléfono/ Celular:

Nombre del Establecimiento de Salud: Consulta Externa

Código del Establecimiento de Salud: 119317

"Vacúinate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"

PAI

<b>Registro de aplicación de vacuna COVID-19</b>					
Dosis	Fecha de aplicación			Nombre del fabricante/ # Lote/ Fecha de vencimiento	Nombre del Maphador
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	13	Julio	2021	Moderna 034C21A 10/2021	
Segunda dosis	10	Agosto	2021	Moderna 039C21A 10/21	
Otras					
Otras					
Otras					
<b>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).</b>					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

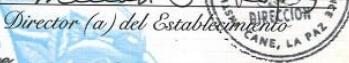
Por Cuanto: Le Confiere a  
**Obed Esteban Baide Ortiz**

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

*Mision O. Lopez*  
Director (a) del Establecimiento



El (La) Secretario (a) de **Instituto Técnico Rafael Pineda Ponce** deja constancia de haber

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

*Fahy Hernandez*  
Secretario (a) del Establecimiento

**La Paz**

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. **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°.

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

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

*M. Lopez*  
Secretario (a) Dirección Departamental de Educación

**LA PAZ**

**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° 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**

*M. Lopez*  
Director (a) Departamental de Educación

**LA PAZ**

004102



13 MAR. 2015

La paz, La Paz 02 de Abril de 2018

## 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 tengo 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 a los 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



★★★  
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: 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 dia 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

COPECO HONDURAS  
COMISIONADO  
REGION IV COMAYAGUA

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

CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIAS DE LA PAZ

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

CENTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL  
CDE  
MIPYME  
Valles de Comayagua

**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: FRANQUICIAS

Impartido en la Unidad Operativa: Formación a Distancia

Del 07-09-2020 al 18-09-2020 duración 20 horas

Modo de Formación: Complementación a Distancia (Virtual)

Dado en Tegucigalpa a los 25 días del mes de Septiembre de 2020

Registro No.: 1915989

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.: 1915989

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

CVCA