

ORDEN DE COMPRA

Centro de crecimiento
 de Recursos Humanos

2/11/2021 Tegucigalpa M.D.C
 Lugar y Fecha

Este número debe aparecer en todas
 las facturas, paquetes y
 correspondencia.

Nº 01065

Estimado(s) Señor(es)

Favor suministrarnos los artículos detallados abajo y entregarlos a:

Para la cancelación, debe adjuntarse la presente Orden de Compra a su factura.

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR
1	capacitación de Gestión de Riesgos operativos la cual se impartira a los empleados de la dos Super Intendencias de ahorro, y credito y otros subsectores de Con Sucoop	30,000.00
Sub total		30,000.00
Imppto 15%		4,500.00
total		34,500.00

EN.A.G. Tel: 2230-1120, R.T.N. 08019599408325

No es válida si no lleva la firma apropiada. La aceptación de esta orden es limitada a los términos aquí descritos y ninguna alteración será permitida.

PROVEEDOR

JEFE ADMINISTRATIVO



TIPO DE COMPRA: ORDINARIO EXTRAORDINARIO DE EMERGENCIA



CENTRO DE CRECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS S. DE R.L

R.T.N.: 08019015741717
 Col. Las Colinas, Boulevard Francia, Casa N° 548
 Bloque T, Tegucigalpa M.D.C Francisco Morazán
 Tel.: 22325671 Cel.: 9933-0666 Correo.: info@crecerh.com
 C.A.I.: AACD39-E67911-344E86-2D7213-F072CC-92

FACTURA

No. 000-001-01-00003170

DIA	MES	AÑO
12	11	2021

NOMBRE: Consejo Nacional Supervisor de COOPERATIVAS (CONSUCCOP)

R.T.N.: 0501 9995 112994

DIRECCION: Blvd. San Juan Bosco, Col. Puerta del Sol.

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	Pago por Programa Virtual Gestión de Riesgos Integral en Instituciones Financieras	30,000 00	30,000 00

VALOR EN LETRAS: Treinta y Cuatro mil quinientos con 00/100

TOTAL 30,000 00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	
No. Correlativo de la O/C Exenta	
No. Constancia I/E	
No. Registro de la S.A.G.	

Rango Autorizado: No. 000-001-01-00003051 al No. Final 000-001-01-00003300



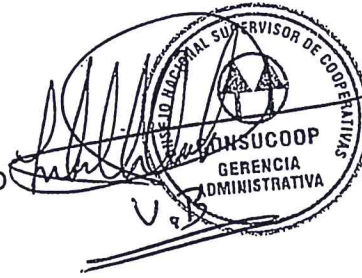
[Handwritten Signature]
 FIRMA

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	30,000 00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
DESC. Y REBAJAS OTORGADOS	L.	
I.S.V 15%	L.	4,500 00
I.S.V 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	34,500 00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EN JALAPA
 FECHA LIMITE DE EMISION: 27/08/2022
 ORIGINAL: CLIENTE
 COPIA VERDE: OBLIGADO TRIBUTARIO

IMPRESA RAS, Tel.: (504) 2238-1057, R.T.N. 08019985386509 CERTIFICADO No. 9231-14-10500-133

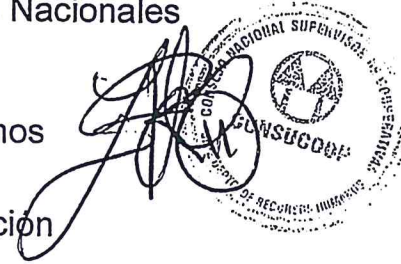
PARA: Lic. Libeth Ávila
Gerente Administrativo



Dichas capac.
están autorizadas
para el mes de
noviembre.

CC: Karen Arteaga
Oficial de Compras/Bienes Nacionales

DE: Lic. Isabel Castillo
Jefe de Recursos Humanos



ASUNTO: Solicitud de Capacitación

FECHA: 07 de septiembre de 2021

Por este medio remito a su persona propuestas de capacitaciones para su aprobación, para que, empleados de la Institución, de las Superintendencias, puedan recibir los talleres de Gestión de Riesgo Operativo y Gestión Integral de Riesgos en Instituciones Financieras, ya que son las personas más idóneas para poder recibir dichos programas, esto con el fin de que puedan adquirir los conocimientos para mejorar y fortalecer las capacidades para la supervisión a las cooperativas.

Cabe mencionar que solo los de CRECERH son los proveedores que en este momento están realizando este tipo de talleres.

CONTENIDO

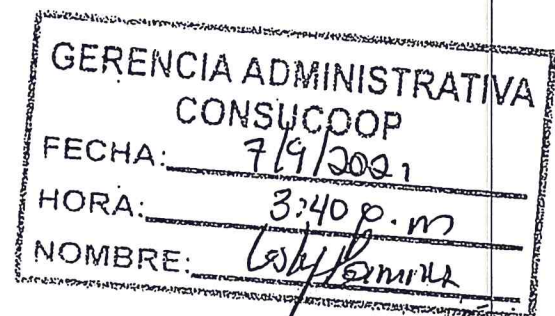
Gestión de Riesgo Operativo

1. Aspectos Claves en la Gestión de Riesgos
2. Tipos de Riesgo y Herramientas de Medición
3. Responsabilidad en la Gestión de Riesgos de Procesos

Gestión Integral de Riesgos en Instituciones Financieras

1. La Administración de Riesgos
2. La Institucionalización de la Gestión de Riesgos
3. Categorías y Áreas de Riesgo

Atentamente,



PROPUESTA



PROGRAMA

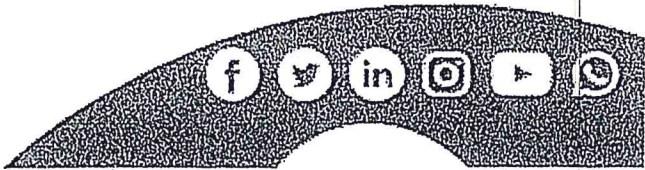
GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS



MIEMBROS DE:



www.crecerh.com



Las etapas en el proceso de Ejecución del Programa de capacitación 2021 para **CONSUCOOP** son las siguientes:



1. Etapa Pre Capacitación.

Una semana antes de iniciar con la primera sesión, se socializarán los ejes temáticos del Programa, para ajustar el contenido y ejercicios a las necesidades específicas de formación del personal de **CONSUCOOP**, asimismo, se realizará actividades introductorias del proyecto de formación.

2. Desarrollo del programa.

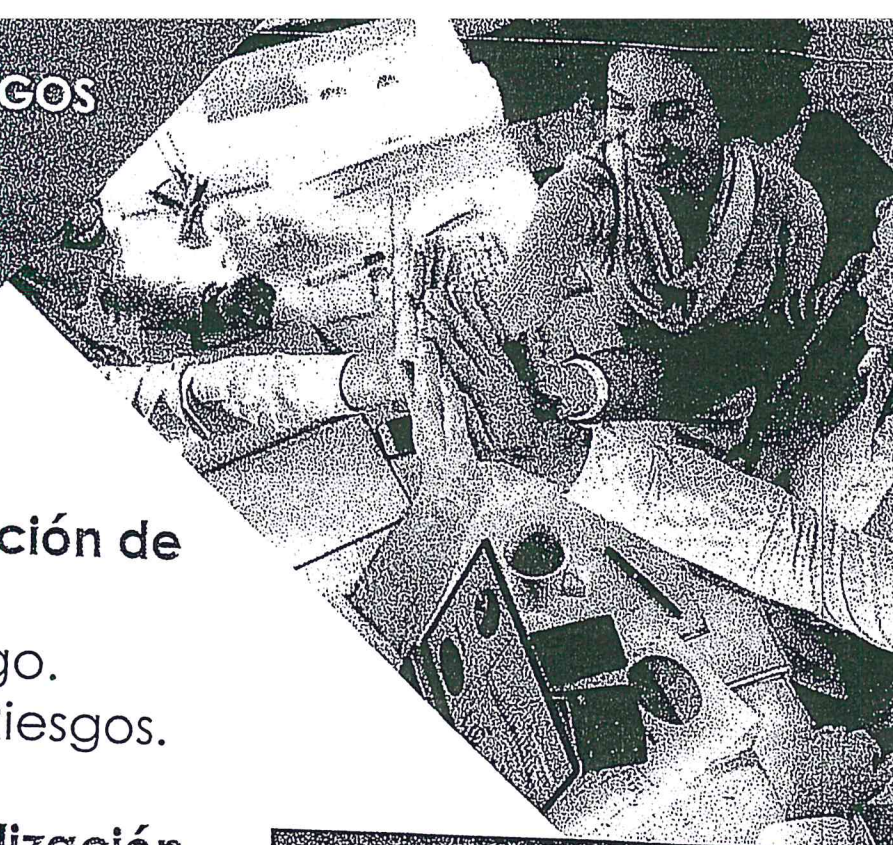
El Programa contiene 5 talleres, cada uno con una duración variable de horas. Las jornadas se llevarán a cabo los días seleccionados por **CONSUCOOP**, en los meses de su preferencia previamente calendarizados.

3. Post Capacitación.

Se implementará un proceso evaluativo progresivo basado en la aplicación del conocimiento en su propio puesto de trabajo, que permita a las autoridades correspondientes de **CONSUCOOP** cuantificar la mejora continua del grupo objetivo de los talleres completados, así como seguimiento electrónico.

**GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS
EN INSTITUCIONES
FINANCIERAS**

Duración: 16 Horas



Sesión 1: La Administración de Riesgos.

- Definiciones de Riesgo.
- Manejo Integral de Riesgos.

Sesión 2: La Institucionalización de la Gestión de Riesgos.

- Entrenamiento del Comité de Riesgo.
- Organización para la Gestión de Riesgos.

Sesión 3: Categorías y Áreas de Riesgo.

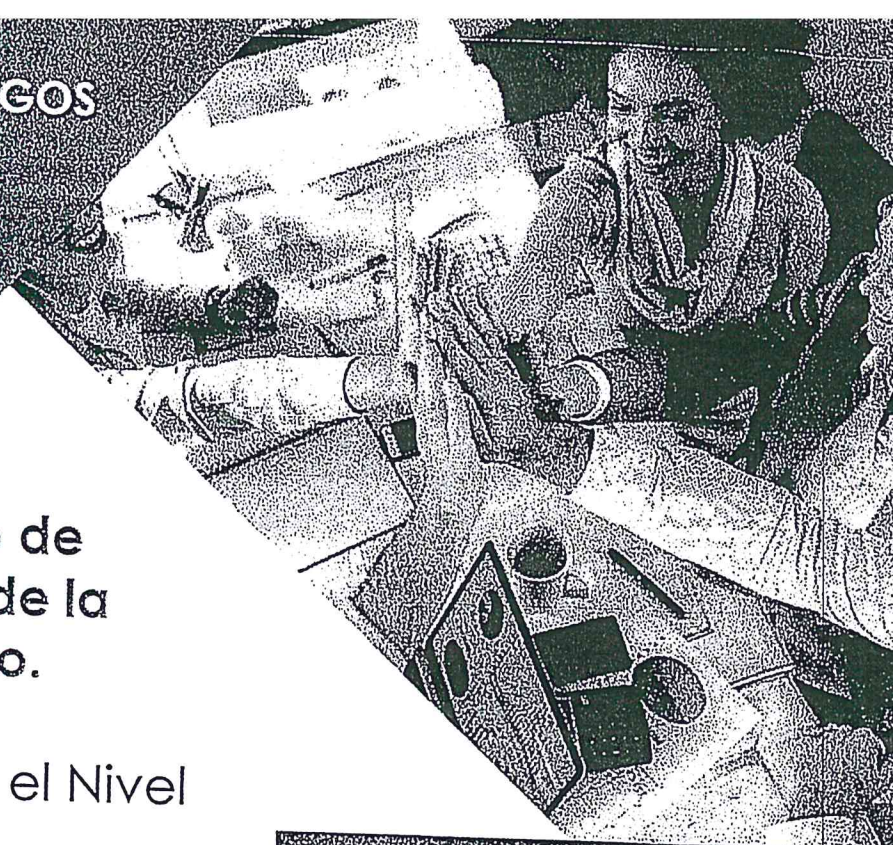
- El Marco en la Gestión de Riesgos.
- Riesgo de Crédito.
- Riesgos de Liquidez y Mercado
- Riesgo Operativo.
- Riesgo Estratégico.
- Los Riesgos PEST.

Objetivos:

1. Proporcionar las indicaciones para organizar el Comité Integral de riesgos.
2. Proveer formatos necesarios en la elaboración de Diagnóstico de Riesgos.
3. Implementar la Matriz de Priorización de Riesgos dentro de CONSUCOOP.
4. Analizar documentos base de Políticas, Reglamento y Manual de Riesgos.
5. Elaborar Plan de Mitigación de Riesgos dentro de la Institución.

TALLER
GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS
EN INSTITUCIONES
FINANCIERAS

Duración: 16 Horas



Sesión 4: El Círculo de Retroalimentación de la Gestión de Riesgo.

- Evaluar y establecer el Nivel de Riesgo.
- Probabilidad de Ocurrencia.
- Definición de Estrategia
- La Matriz de Mitigación de Riesgos.
- Política, Reglamento y Manual de Riesgos.
- Principios para la Gestión Exitosa de los Riesgos.

Conclusiones y Recomendaciones Finales.

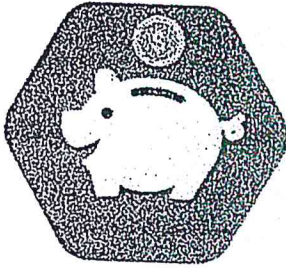
Objetivos:

1. Proporcionar las indicaciones para organizar el Comité Integral de riesgos.
2. Proveer formatos necesarios en la elaboración de Diagnóstico de Riesgos.
3. Implementar la Matriz de Priorización de Riesgos dentro de CONSUCOOP.
4. Analizar documentos base de Políticas, Reglamento y Manual de Riesgos.
5. Elaborar Plan de Mitigación de Riesgos dentro de la Institución.



CRECERH
ONLINE

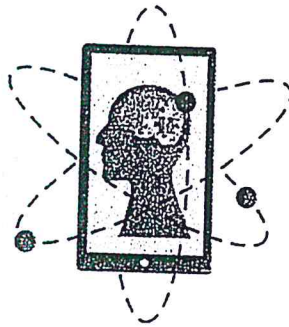
BENEFICIOS DE NUESTRA FORMACIÓN



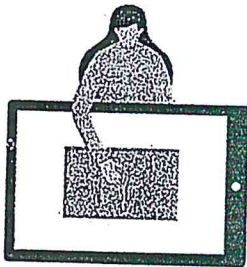
AHORRO SIGNIFICATIVO DE COSTOS: Usted tendrá hasta un 70% de ahorro en costos de formación.



ABORDAJE EN TIEMPO REAL Y PERSONALIZADO: Puede hacer preguntas directamente al consultor durante la formación.



ADAPTACION DE CONTENIDO: El contenido a desarrollar es totalmente adaptado al rubro y requerimientos de los participantes.

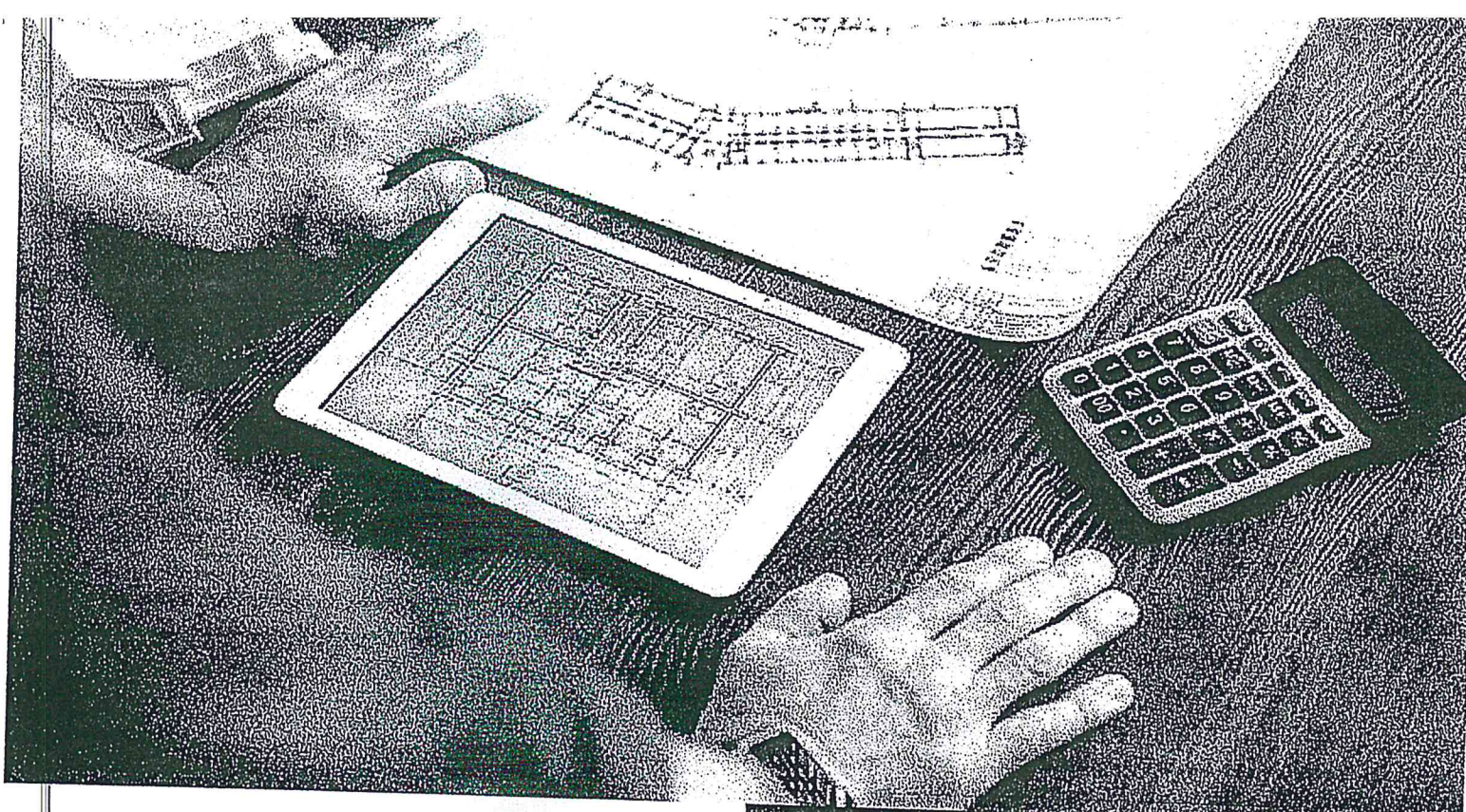


PLAN DE ACCION Y COMPROMISO PERSONAL:

Se completará al final del Webinar un plan de acción y compromiso personal para que se pueda medir de manera específica la aplicación de lo aprendido en sus áreas de trabajo.



PRESENTACIÓN Y ARCHIVO DIGITALES: Se enviara de forma digital la presentación del evento, junto a material de apoyo bibliográfico relacionado con el tema abordado.



**Fechas y Horarios:
A convenir con
CONSUCOOP**



**Grupo Meta:
50 Colaboradores.**

LA INVERSION INCLUYE:

- 16 Horas de Capacitación virtual.
- Guías de apoyo, herramientas y ejercicios virtuales relacionados a cada temática.
- Plataforma ZOOM profesional para el desarrollo del Taller Virtual.
- Presentación Digital de Formación a cada participante.
- Técnicas y dinámicas de capacitación de forma virtual.
- Diploma Digital para cada participante.
- Informe final del programa que refleja los logros, contenidos, resultados, productos y recomendaciones.

**Tiempo de Vigencia:
La presente propuesta tiene un tiempo de vigencia de 30 días a partir de la fecha de presentación.**



**PROPUESTA
ECONOMICA**
Costo / Beneficio

TABLA DE COSTOS

No	Descripción	No. de Participantes	No. De Horas	Costo de Inversión
1	Programa Virtual	50 participantes	08 hrs	L. 30,000 + ISV

MEMORANDO

PARA: ISABEL CASTILLO
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

DE: LIBETH AVILA
GERENTE ADMINISTRATIVO

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD

FECHA: 14 DE OCTUBRE DE 2021



En atención al memorando **M.R.R.H.H. No.154/2021** de fecha 07 de septiembre del presente año y de la manera más atenta, se comunica que se autoriza las propuestas de las capacitaciones de *Gestión de Riesgo Operativo* y *Gestión Integral de Riesgo en Instituciones Financieras* para el mes de noviembre, se solicita que coordine con las Superintendencias y la Oficial de Compra para darle el debido seguimiento al proceso de compra del servicio de capacitación.

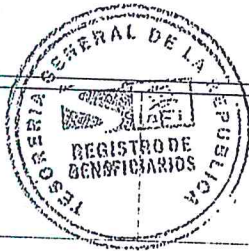
Atentamente,

CC. Archivo

Daniela Ortega
20/10/2021
11:10am



REGISTRO DE BENEFICIARIOS



Lugar: Distrito Central
Fecha Elaboración: 26/07/2016

Número de Documento: 00196985 - 000
Tipo Operación: Creación
Estado: ENTREGADO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: CENTRO DE CRECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS SIGLA
Actividad Comercial: CAPACITACION Y Clase: CONSULTORIA EMPRESARIAL Institución: Beneficiario: Código:
PERSONA NATURAL Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION

País: HONDURAS
Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Número Documento: 08019015741717

PIN: EYSZKMXMDE

RTN Nro:

DOMICILIO

Dirección: COLONIA FLORENCIA SUR CALLE LAS PALMERAS CASA NO. 3188
Fax: 2235-61-23 Email: Teléfono: 2235-61-25
Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

REPRESENTANTE

Nombre: JORGE LUIS MEJIA URQUIA
País: HONDURAS
Número Documento: 0801-1985-05464
Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Poder Legal:

APODERADO

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DEL PAIS S.A	Cuenta Corriente	01-307-0003825	

TERMINOS DE ADHESION

POR LA PRESENTE DECLARO QUE AUTORIZO A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA A QUE DEPOSITE EN LAS CUENTAS BANCARIAS QUE YO INDIQUE, LOS MONTOS QUE POR CUALQUIER CONCEPTO ME ADEUDE EL GOBIERNO, RELACIONADOS CON MIS NEGOCIOS O ACTIVIDADES CON EL MISMO, Y RECONOZCO EL PODER CANCELATORIO DE DICHOS PAGOS RESPECTO DE LAS DEUDAS RELACIONADAS. ASIMISMO ME COMPROMETO A COMUNICAR FEHACIENTEMENTE A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN MIS CUENTAS BANCARIAS, DE MODO QUE SE PUEDAN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO.

FIRMA DEL TITULAR _____ NOMBRE _____ FECHA _____

laborado por: VDUBONBARDALES
Fecha: 26/07/2016 14:49:37

Impreso por LANDINO1
Fecha: 01/08/2016 14:04:56

Aprobado por: SVILLALTA
Fecha: 26/07/2016 15:32:13