

Tegucigalpa M. D. C. 14 de diciembre de 2023

Abogada
IVONNE LIZETH ARDÓN ANDINO
Comisionada
Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP)
Su Oficina

OFICIO NO. DE-PVAH-229-2023

1812 WILLIAM 240/

Ref.: Solicitud de Creación de Credenciales del Oficial de Información Pública PVAH-CONVIVIENDA

Estimada Comisionada Ardón,

Reciba un cordial saludo de parte del Programa de Vivienda y Asentamientos Humanos (PVAH).

Por este medio, en seguimiento al OFICIO NO. DE-PVAH-223-2023 (adjunto), solicito cordialmente, dar de baja como Oficial de Información Publica de PVAH/CONVIVIENDA al Licenciado Omar Oyuela quien ya no se encuentra laborando en nuestra Institución.

Así mismo, solicito la creación de usuario y credencial para el Portal Único de Transparencia de la Oficial de Información Pública del PVAH/CONVIVIENDA. Se adjunta información y documentación correspondiente:

Nombre	Celeste Argentina Hernández Medrano					
DNI	0801-2000-10140 (Copia adjunta)					
Modalidad	Contrato de Servicios Personales (copia adjunta)					
Correo Electrónico	celeste hemandezge oovizienda geb nn					
No. Celular	3295-4446					



PROGRAMA DE VIVIENDA Y ASENTAMIENTOS HUMANOS

Así mismo, solicito la capacitación que brinda el IAIP para el mejoramiento del Portal.

Sin otro particular, me suscribo de usted, agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,

Héctor Rolando Estrada Muñoz
Director Ejecutivo
Programa de Vivienda y Asentamientos Humanos
CONVIVIENDA
Acuerdo Ejecutivo No. 373-2022

C.C.: Abog. Francisco Mejía, Secretario General/CONVIVIENDA; Abog. Celeste Hernández Medrano, Oficial de Transparencia/CONVIVIENDA.



PROGRAMA DE VIVIENDA V ASENTAMENTOS HUMANOS

Tegucigalpa M. D. C. lunes 11 de diciembre de 2023

1 -12-27 DOFICIO NO. DE-PVAH-223-2023

Abogada
IVONNE LIZETH ARDÓN ANDINO
Comisionada
Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP)
Su Oficina

Ref.: Oficial de Información Pública PVAH-CONVIVIENDA

Estimada Comisionada Ardón,

Reciba un cordial saludo de parte del Programa de Vivienda y Asentamietos Humanos (PVAH).

and the exercise of the assertion to the assert

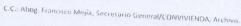
Por este medio, quiero notificar la contratación de la abogada Celeste Argentina Hernández Medrano, como Oficial de Información Pública (OIP) del PVAH/CONVIVIENDA de quien remito Declaración Jurada (adjunta) y solicito muy cordialemnte, las capacitaciones brinadadas por el IAIP para el óptimo desempeño de sus funciones.

Agradeciendo su amable atención, me suscribo de usted.

Atentamente,

Héctor Rolando Estrada Muñoz Director Ejecutivo Programa de Vivienda y Asentamientos Humanos CONVIVIENDA Acuerdo Ejecutivo No. 373-2022

SECRETARIA DE CIBIO O COLLEGA COLLEGA





DECLARACION JURADA DE VERACIDAD DE DATOS

COMISIÓN NACIONAL DE VIVIENDA Y ASENTAMIENTOD HUMANOS

1. ASPECTOS GENERALES
MOMBRE DE INSTITUCIOR OBLIGADA:

2. DATOS DEL T	TTULAR (Inform	nación que o	debe de completar el dec	-			
Primer Apellido: Segundo Apellido:		Day 1					
ESTRADA MUÑOZ			Primer Nombre:	Seg	undo Nombre:		
Tarjeta de Identida			HECTOR .	ROL	ANDO		
			Cargo:				
0801-1983-14298			DIRECTOR EJECUTIVO				
Correy Electronico (1):				The No. of the Control of the Contro			
hector.estrada@convivienda.gob.hn				(Fijo):			
Correc Electiónico (2):							
			2235-8092	3392-4045			
to en annual contract of the contract of	1 T 1 to 1 N TO 1 TO 1 N TO 1 TO 1 TO 1 TO 1 TO						
3. DATOS Oficia	l de Informaci	ón Pública	(OIP) (Información que				
Cargo que desempeña:			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	debe comple	tar el declarante)		
Oficial de Información Pública					4		
Correo electrónico (1):	To) / 6					
celeste hermandezédecomision et			Institucional (Fijo):	Celular:			
Correo electrónico (2):		092	32954446				
Diraccion de la							
Dirección de la institución Obligada: († casa, calle, zona,			, calle, zona, avenida,	da, Colonia/Barrio:			
Avenida República Dominicana, a un costado de Mall La Galeria.				Lomas del Guijarro			
	(sidad: Municipio:			Departamento			
Tegucigalpa Distrito Central		Central					
				Francisco Morazán.			
4 COMPROMISO BY		-					
V ACCECO N X N	RESO DEL CUMPI	SIMIENTO DE	LAS OBLIGACIONES ESTABL	ECIDAS EN L	A LEY DE TRANSPARENCIA		
Y ACCESO A LA	INFORMACION P	UBLICA					
El declarante agume L				**************			
El declarante azumo lo	as compromasos	signientes	: (Marque con una X)				
He leids y cons	zed los paramo	etros, obje	tivos, obligaciones y d				
en la Ley de Transpa publicació en el compa	ittincia y Acco	eso a la 1	niormación Pública, De	remas aspect	os legales contenidos		
haveredue on or marte	Oficial La G	aceta en fe	nformación Pública, De cha 30 de diciembre de	2016, V.sus	reforms. 170-2006,		
×					Constituted,		
Oue la soformaci	on brindada er	la presen	te declaración de número				
CONTROL (AL.)		1	re declaración de número	o de telêfor	i		
correo (s) electioni	(o) (s) <u>hector.es</u>	rada@convivie	anda.gob.hn				
de pertonecen y acepto de información e docum os sigulentes medios; lectro ico o por ruali dministración Publica	que las notif mentos y las re 1) Correo el quier otro med	icaciones, esoluciones ectiónico, io legal, d	citatorios, emplazamien administrativas me ses 2) Fax. 3)Teléfono Mos de Conformidad af airica la Cindadania y Fortal de la Ley de Procedinie	711 y/o 4) 10 % de la	Tas per cualquiera de Cualquier otre medio Ley para Optimizar la		

Cos de recibir cualquie; notificación el día de la transmisión via electrónica e por los medios de comunicación brindados en la presente declaración, entiendo que el plazo correrá a partir del día siguiente bábil en que fueran notificados los actos administrativos

X Declaro que son ciertos los datos e información que se han brindado y que no omito información alquna al respecto, obligandome a notificar de manera inmediata al Instituto de Acceso a la Información Pública en relación con cualquier modificación de los datos e información brindados en la presente declaración, o cambios que puedan surgir por cualquier causa, dicha notificación sobre algún cambio se realizara dentro de los diez (10) dias hábiles siguientes a la implementación de cualquier modificación

X Declaro que comprendo los alcances de las obligaciones confenidas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y que cualquier acto de comunicación enunciados anteriormente serán validos y producirán los mismos efectos que los celebrados por escrito y por soporte de papel, según lo dispuesto por el articulo 6 de la Ley sobre Firmas Electrónicas.

El declarante manifiesta que:

Astorica at Servicios Público Celeste Argentina Hernández Medrano condicion de Oficial de Información Pública

para que un su nombre y representación pueda recibir motificaciones, citatorios, emplazamientos, represimientos, solicitudes de información o documentos y las resoluciones administrativas le serán comunicadas por aualquiera de los medios previamente descritos. En caso de sustitución del Servidor rúbirco antes señalado, cambio de correo, teléfono etc., el declarante se compromete y acepta que, notificará de manera formal e inmediata dicho cambio y que toda notificación, comunicación u otra inherenté, si no se notifica o comunica de manera oficial a más tardar el dia siguiente hábil de producirse el o los cambios se tendrá por bien hecha la actuación por parte del IATP.

5. ACEPTACION, LUGAR Y FECHA

Declaro que es cierta toda la información contenida en la presente declaración, y acepto todas y cada una de las obligaciones y compromisos asimidos, obligandome a su fiel complimiento. Firmo y sello la presente en la (el) Ciudad de Tegucigalpa, M. D. C.

a los___onco (11)_

______aras del mes de diciembre (12)

del año

2023

PROTECCION DE DATOS

connecti i El Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIF), se compromete al uso uso responsable y custodia de los datos personales confidenciales otorgados en la prosente destecación. En tal sentido los datos personales otorgados únicamente serán utilizados por este Instituto para la ejecución de las acciones administrativas antes descritas, así mismo se determina que cuando la persona propietaria de los datos personates confidenciales desee ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus dares pergenales, lo realizará a través de la Secretaria General del Instituto.