

Cocoin Olanchito



MEMORANDO JRO-063-IHSS-2024

16 de abril de 2024

PARA: LICDA. EVA LIZZETH VENTURA
COORDINACIÓN DE CONTROL INTERNO COCOIN DE IHSS

DE: LIC. RUBEN LEIVA
JEFE REGIONAL IHSS OLANCHITO.

ASUNTO: AYUDA FUNEBRE

Buenas tardes Tarde Licda. Ventura reciba un cordial saludo.

Por medio le envié la Ratificación de los miembros de sub-Cocoin de Regional de Olanchito para el año 2024.

#	NOMBRE DEL EMPLEADO	NO. PAGO.	CARGO	DEPARTAMENTO DONDE LABORA	CELULAR
1	JOSE RUBEN LEIVA	85910	JEFE REGIONAL	ADMINISTRACION	9804-5231
2	JORGE EGBERTO ROSALES CACERES	12190	CORDINADOR MEDICO	COORDINACIÓN MEDICA	9817-2228
3	NILDA CRISTINA TORRES ULLOA	81309	INSPECTOR PATRONAL	CONTROL PATRONAL	9912-8332
4	MARLEN YOLANDA HERRERA HERNANDEZ	81310	INSPECTOR PATRONAL	CONTROL PATRONAL	9781-4871

4

UNIDAD DE PLANIFICACION Y EVALUACION DE LA GESTION "UPEG" (IHSS)

RECIBIDO

30 ABR 2024

HORA: 2:00 p.m.

FIRMA: *[Signature]*

[Signature]

LIC. RUBEN LEIVA
JEFE REGIONAL OLANCHITO

[Circular Stamp: Instituto Hondureño de Seguridad Social, IHSS, Sub-gerente Regional, OLANCHITO, YORO]

Eva L. Ventura

CC. ARCHIVO
CC. GERENCIA ADMINISTRATIVA NOROCCIDENTAL

Olanchito, Yoro
Honduras C.A.

w.ihss.hn



INSTITUTO HONDUREÑO DE
SEGURIDAD SOCIAL IHSS

ACTA DE JURAMENTACIÓN
DEL SUB COCOIN:
REGIONAL DE OLANCHITO

Formulario 2-IHSS

Para lograr los objetivos institucionales con ética, eficiencia, transparencia y cuidado del ambiente, mediante la implementación del Marco Rector de Control Interno Institucional de los Recursos Públicos (MARCI) en el Instituto Hondureño de Seguridad, IHSS; procedemos a juramentar y/o ratificar a los siguientes miembros del SUB COMITÉ DE CONTROL INTERNO:

MIEMBROS A JURAMENTAR

Ninguno

MIEMBROS A RATIFICAR

1. Jose Ruben Leiva
2. Jorge Egberto Rosales Caceres
3. Nilda Cristina Torres Ulloa
4. Marlen Yolanda Herrera Hernandez

Para la implementación, mejora, seguimiento de las guías, manuales y procedimientos en el marco del Sistema Nacional del Control de Recursos Públicos, SINACORP, cada uno de los nominados levantará su mano derecha y responderá "SI PROMETO" a cada una de las siguientes preguntas:


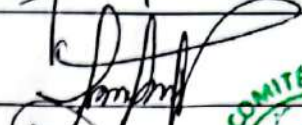
- ¿ Prometéis cumplir y hacer cumplir la Constitución y las Leyes?
- ¿ Prometéis implementar, mejorar y dar seguimiento permanente al control interno como Política de Estado?

QUEDAN USTEDES EN POSESIÓN DE VUESTRO CARGO COMO MIEMBROS DEL COMITÉ DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL (COCOIN).

Para constancia de lo actuado, firman los miembros del COCOIN, en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C, a los cuatro días del mes de Abril de dos mil veinticuatro.

MIEMBROS SUB COCOIN SUB COCOIN	CARGO	FIRMA
Jose Ruben Leiva	SubGerente Regional	



Jorge Egberto Rosales Caceres	Coordinador Medico	
Nilda Cristina Torres Ulloa	Inspector Patronal	
Marlen Yolanda Herrera Hernandez	Inspector Patronal	