

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS
Proceso N° CAS- 002 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	MANCHAY SANCHEZ LUIS		
Fecha de Nacimiento	02/03/1979	Lugar de Nacimiento	CURAHUASI
Documento de Identidad	40491082	Estado Civil	CASADO
Dirección	JR. JULIO C. TELLO 222 – EL AGUSTINO		
N° Celular / fijo / e-mail	993776950		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS				
BACHILLERATO	UTP	BACHILLER	CONTABILIDAD	02-02-2018
TÍTULO PROFESIONAL	UTP	CONTADOR PUBLICO	CONTABILIDAD	05-11-2019
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO EN SISTEMAS ADMINISTRATIVOS EN LA GESTIÓN PÚBLICA (SIAF-SP, SIGA Y SEACE 3.0)	15/10/2020 AL 15/12/2020	CEPEC / UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	LIMA/PERÚ
2	ESPECIALIZACIÓN EN TRIBUTACIÓN	01/07/2020 AL 04/11/2020	COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DEL CALLAO	CALLAO/PERÚ
3				

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AUSTIN ENGINEERING PERU SAC	METALMECANICA	6344400	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE CONTABILIDAD Y COSTOS	04/12/2017	31/12/2020	3 AÑOS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) RESPONSABLE DEL CIERRE CONTABLE, ANALISIS DE CUENTAS, ESTADOS FINANCIEROS; CONTROL DE ACTIVOS FIJOS, INFORMES FINANCIEROS, PRESUPUESTOS, EEFF PROYECTADOS; AJUSTES CONTABLES, PROVISIONES, REGISTRO DE PLANILLA DE REMUNERACIONES Y BENEFICIOS SOCIALES.
b) LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS, LIBROS ELECTRÓNICOS, ASISTENCIA A REQUERIMIENTOS DE FISCALIZACION. ASESORIA EN TEMAS TRIBUTARIOS A LAS DIVERSAS ÁREAS DE LA EMPRESA
c) ANALISIS DE LA CONTABILIDAD DE COSTOS, REPORTES GERENCIALES CON VARIACION DE COSTOS PRESUPUESTAOS Y EJECUTADOS, REVISIÓN DE LOS REGISTRO CONTABLES Y CORRECTA ASIGNACIÓN DE LOS GASTOS A LOS PROYECTOS.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LIBRERIAS CRISOL SAC	RETAIL	3991860	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE CONTABILIDAD	20/11/2014	30/11/2017	3 AÑOS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ANÁLISIS DE CUENTAS, ESTADOS FINANCIEROS, REGISTRO CONTABLE DE LOS GASTOS POR TIENDAS, REVISIÓN Y ANALISIS DE LOS GATOS MENSUALES, CONTROL DE ACTIVOS FIJOS, REGISTRO DE PLANILLA DE REMUNERACIONES.
b) LIQUIDACION DE IMPUESTOS, LIBROS ELECTRONICOS, CONTROL DE DETRACCIONES PERCEPCIONES Y RETENCIONES.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CORPORACION DYJ INTERNATIONAL SAC	SERVICIOS	6000315	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CONTABILIDAD Y FINANZAS	01/10/2013	15/09/2014	11 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES, ANALISIS DE CUENTAS, PAGO A PROVEEDORES, COBRANZA DE FACTURAS, MANEJO DE CAJA CHICA,
b) LIQUIDACION DE IMUESTOS, PRESENTACION DE LIBRO ELECTRÓNICOS, APOYO AL JEFE DE CONTABILIDAD EN TEMAS TRIBUTARIOS.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TOURING Y AUTOMOVIL CLUB DEL PERU	SERVICIOS	6149999	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE FACTURTACION	04/02/2013	23/09/2013	7 MESES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) EMISION DE FACTURAS INSTITUCIONALES Y A SOCIOS, MIGRACION AL SAP DE LOS DIVERSOS COMPROBANTES DE PAGO A NIVEL NACIONAL.
b) APOYO A CONTABILIDAD Y TESORERÍA

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RASAN SA	OPERADOR LOGISTICO	4659231	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	15/01/2009	31/01/2013	4 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REGISTRO DE COMPRAS, FACTURACION DE SERVICIOS.			
b) LIQUIDACION DE SERVICIOS Y DETERMINACION DE LOS COSTOS DE SERVICIOS			

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 05 del mes de MARZO de 2021.




Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo, LUIS MANCHAY SÁNCHEZ

Identificado (a) con DNI N° 40491082, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° CAS-002-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

(1) INTEGRADOR (A) COPNTABLE

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 05 de MARZO del 2021

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (X)
Tipo de Discapacidad	
Física	() (X)
Auditiva	() (X)
Visual	() (X)
Mental	() (X)

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (X)
-----------------------------------	----------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N° 02

Formato 2-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, LUIS MANCHAY SÁNCHEZ, identificado (a) con DNI N° 40491082, con domicilio en JR. JULIO C. TELLO 222 – EL AGUSTYINO, declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 05 de MARZO de 2021

.....
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, LUIS MANCHAY SÁNCHEZ, identificado (a) con DNI N° 40491082, con domicilio en JR. JULIO C. TELLO 222 – EL AGUSTINO, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 05 de MARZO de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-C

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, LUIS MANCHAY SÁNCHEZ. Identificado (a) con DNI N° 40491082, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al PATPAL.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

- Relación o vínculo de afinidad (A)
- Consanguinidad (C)
- Vínculo matrimonial (M)
- Unión de hecho (UH)

Señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima 05 de MARZO de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato – 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad										
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad										

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

Declaro bajo juramento que lo expresado responde a la verdad de los hechos y tengo pleno conocimiento, que si lo declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal (*)

Nombres y Apellidos:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

Legenda:

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales
 (6) Regidores (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

(*)Artículo 411º.-el que ,en un procedimiento administrativo ,hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar ,violando la presunción de veracidad establecida por ley ,será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

Artículo 438º.-el que de cualquier otro modo que no esté especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo que no le corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con una pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, LUIS MANCHAY SÁNCHEZ identificado (a) con DNI N° 40491082, con domicilio fiscal en JR. JULIO C. TELLO N° 222 – EL AGUSTINO, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:
Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 05 de MARZO de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE