

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 029 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Nancy Diana Palomino Contreras		
Fecha de Nacimiento	28/06/78	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	40010026	Estado Civil	Soltera
Dirección	Calle Miguel de Arriaga 155 Pueblo Libre-Lima		
N° Celular / fijo / e-mail	993215327		ndianapalomino@gmail.com

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				
Título Profesional	Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica	Licenciada	Contabilidad	5 años (Abril 2005)
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Ofimática I-II-III	20/07/10-07/12/10	INEI	ICA/PERU
2	Excel Intermedio	05/07/21-02/08/21	ZEGEL IPAE	LIMA/PERU
3	SIAF- SP Modulo (Administrativo-Tesorería)	17/05/15-07/06/15	ESCUELA DE FORMACION CONTABLE & NEGOCIOS	LIMA/PERU
4	Comprobantes de pago electrónicos-Últimos cambios Normativos	19/07/2018	INSTITUTO DE CONTADORES DEL PERU	LIMA/PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
Agroindustrias Macacona Srl	Agroindustrial	913150685	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Contable	01/2021	06/2021	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Ingreso de comprobantes con centro de costos al sistema contable-Starsoft, detracciones, percepciones, Registro de Compras, Registro de ventas, Bancos - Ingresos, Egresos, Caja chica, Entregas a rendir, conciliación Bancaria.</p> <p>b) Pago a proveedores -Plataforma Bcp, Requerimiento de pago semanal, Cobranza Clientes, Emisión de comprobantes electrónicos-Facturas, Boletas,N/credito,N/Debito Anticipos-Portal Sunat, Validación de comprobantes de pago - Portal Sunat.</p> <p>c) Libros electrónicos, Análisis de cuentas contables, Provisiones de Seguros, Gastos, Ajustes, Asientos de cierre Mensual: Registro costo de Producción, Depreciación de activo fijo, Asiento de consumo, Asiento de Planilla, Provisiones laborales, Reportes Financieros y sus anexos, Apoyo en Fiscalización Sunat.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Fresh Peru Logistics Srl	Agroindustrial	913150685	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Contable	08/2018	12/2020	2 años,4 meses,2 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Ingreso de comprobantes de pago con sus centros de costos al sistema contable Starsoft, detracciones, percepciones, Registro de compras, registro de ventas, Bancos- Ingresos, Egresos.</p> <p>b) Caja chica, Entregas a rendir, conciliación Bancaria, Presupuesto anual, Validación de comprobantes de pago con el Portal Sunat, Análisis de cuentas contables, Provisiones de Seguros, Gastos, Ajustes.</p> <p>c)Asientos de cierre Mensual: Registro costo de Producción, Depreciación de activo fijo, Asiento de consumo, Asiento de Planilla, Reportes Financieros y sus anexos, atención a la información solicitada por Auditoría Interna y otros reportes requeridos por Gerencia.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Minera Germania SA	Minera	947977269	Cierre de operaciones- Recibo por Honorarios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Contable	11/2017	04/2018	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Registro de comprobantes de pago al sistema Contable EASY SOFT, Reg. de compras, Análisis de cuentas, Ajustes, Provisiones, Depreciación, DAOT, Bancos – Registro de ingresos y cancelaciones, conciliación bancaria, Fondo de caja chica, liquidaciones entregas a rendir, reembolsos.</p> <p>b) Elaboración de la Planilla de los trabajadores, Provisiones, Tareo, Declaración PDT PLAME 601, Afp-Net, CTS, Liquidación de beneficios sociales, SCTR, Contratos de trabajo, renovaciones, Altas, bajas, en el T-Registro Sunat.</p> <p>c) Apertura de cuentas, examen médico Natclar, Llenado de la Macro-Pago de Haberes, Recibo por honorarios, Emisión de las boletas de pago, y otras funciones.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Servicios & Asesoría Contable Peru Eirl	Comercio/ Ventas al consumidor	943960554	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Contable	11/2016	04/2017	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Elaboración de la Planilla de los trabajadores, Control de Asistencia, Declaración de PDT- Plame 601, AFP NET, Control de vacaciones, Liquidación de beneficios sociales.</p> <p>b) Giro de cheque-pago LBS, CTS, Gratificaciones, Renta de 5ta categoría, Contratos de trabajo, renovaciones, Altas, bajas, en el T-Registro, Llenado de la Macro y generación del txt- pago de trabajadores.</p> <p>c) Adelanto de sueldos, Recibo por honorarios, Archivo del legajo del personal, memorándums, cartas, emisión de las boletas de pago y otras funciones.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Editorial Oceano Peruana SA	Comercio / Ventas		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Contable	02/2013	04/2016	3 años, 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Registro de facturas y otros comprobantes al sistema Contable - ESANET, Reg. de compras, ventas, PDT 621 Igv-Renta, Detracciones, DAOT, Análisis de cuentas, Ajustes. b) Provisiones, Inventarios, Impresión de libros contables, Conciliación Bancaria, liquidación de caja chica, entregas a rendir. Revisión de la Planilla, Declaración PDT 601 -PLAME. c) Afp-Net, Liquidaciones de CTS, Ingreso de Personal (Ficha, Altas T-Registro, Contratos, Apertura de cuenta de haberes) Reportes Internos, boletas de pago y otras funciones.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

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

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

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

Declaración que formulo el 21 del mes de Setiembre de 2021.



(Firma)

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, **Nancy Diana Palomino Contreras**.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **40010026**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 029-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SUPERVISOR DE INGRESOS DE CONCESIONES

.....
(Proceso al que postula)

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)

Fecha, 21 de Setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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) (NO 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, **Nancy Diana Palomino Contreras** , identificado (a) con DNI N° 40010026, con domicilio en Calle Miguel de Arriaga 155 Pueblo Libre-Lima, 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, 21 de Setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **Nancy Diana Palomino Contreras** identificado (a) con DNI N°40010026, con domicilio en Calle Miguel de Arriaga 155 Pueblo Libre- Lima, 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, 21 de Setiembre 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, **Nancy Diana Palomino Contreras**, Identificado (a) con DNI N° **40010026**.....

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 no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, 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) y/o 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, 21 de Setiembre 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:

N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	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. N° :.....

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, **Nancy Diana Palomino Contreras**, identificado (a) con DNI N° 40010026, con domicilio fiscal en Calle Miguel de Arriaga 155 Pueblo Libre-Lima, 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, 21 de Setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE