

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS**

Proceso CAS N° 020 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	PIHUAYCHO ACERO HERNAN LUIS		
Fecha de Nacimiento	19 ENERO 1958	Lugar de Nacimiento	TACNA
Documento de Identidad	00435239	Estado Civil	CASADO
Dirección	URB. SANTA EMMA, CALLE SANTA NICERATA N° 612, DPTO 301-DPTO LIMA, PROV. LIMA - DISTRITO LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	944808732		hpihuaycho@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	Universidad Nacional "Jorge Basadre Grohmann" Tana-Peru	BACHILLER	CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS	14/02/1992
Título Profesional	Universidad Nacional "Jorge Basadre Grohmann" Tana-Peru	CONTADOR PUBLICO	CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS	02/09/1994
Postgrado O Diplomado				
Maestría	Universidad Nacional "Jorge Basadre Grohmann" Tana-Peru	EGRESADO	CONTABILIDAD AUDITORIA	14/10/2019
Doctorado				
Otros.....				



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Cierre Contable 2020 para Entidades Gubernamentales	14/01/2021 18/01/2021	Grupo de Capacitación Pública S.A.C.	Lima/Perú
2	Elaboración y Presentación de la Información Financiera y Presupuestaria para entidades del Sector Público al Cierre del Ejercicio Fiscal 2019	05/12/2019 06/12/2019	CAFAE – Ministerio de Economía y Finanzas	Lima/Perú
3	Presentación de Estados Financieros del Sector Público para el Cierre Contable del Primer Semestre 2019	11/07/2019 12/07/2019	CAFAE – Ministerio de Economía y Finanzas	Lima/Perú
4	Sistema Integrado de Administración Financiera - SIAF 2019 Computarizado	01/04/2019 30/04/2019	Instituto de capacitación Profesional ICPARC	Lima/Perú
5	Sistema Integrado de Gestión Administrativa – SIGA 2019 Módulo Patrimonio	01/02/2019 28/02/2019	Instituto de capacitación Profesional ICPARC	Lima/Perú
6	Pronunciamento y Normas para la presentación de la Información Contable – Cierre Contable 2018	03/12/2018 04/12/2018	Dirección General de Contabilidad Pública	Arequipa/Perú
7	Normatividad para Liquidación de Proyectos de Inversión Pública de Ejecución Presupuestaria Directa e Indirecta	26/11/2018 29/11/2018	Escuela Nacional de Desarrollo Empresarial-ENADE	Cusco/Perú
8	Saneamiento Contable	29/10/2018 30/10/2018	E&G Asesores y Consultores EIRL	Cusco/Perú

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
PATRONATO PARQUE DE LAS LEYENDAS	ENTIDAD PUBLICA	16449200	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA CONTABLE	15/07/2021	31/08/2021	01 MES, 15 DIAS
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la Elaboración de los EEEF Mensuales del Segundo Trimestre y Semestral de la Entidad			
b) Revisar la contabilización de los Expedientes de Ingreso y Gastos en sus fases de Recaudado y Devengado			





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- c) Revisar el registro del movimiento de Almacenes, Caja y Bancos, Activos Fijos, Marco y Ejecución
- d) Efectuar análisis de Cuentas, entre otros.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN BORJA	ENTIDAD PUBLICA	6125555	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INTEGRADOR CONTABLE	13/12/2019	31/03/2021	01 Año, 04 Meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Elaborar los EEFF Mensuales, Trimestrales, Semestral y Anual de la Municipalidad.
- b) Efectuar el control previo, procesar y contabilizar la fase devengado de la documentación contable.
- c) Procesar y contabilizar las fases de Determinado y Recaudado de los Ingresos.
- d) Efectuar Análisis de las Cuentas de Balance.
- e) Preparar la información y efectuar el llenado del Modulo de Información Financiera (MIF)
- f) Efectuar conciliaciones de las Liquidaciones Financieras de Proyectos, entre otros.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ITE (Tacna)	ENTIDAD PUBLICA	972 217 293	Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de la Unidad de Contabilidad Y Tesorería	04/01/2019	31/10/2019	10 Meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Elaborar los EEFF Mensuales, Trimestrales, Semestral y Anual de la Municipalidad.
- b) Efectuar el control previo, procesar y contabilizar la fase devengado de la documentación contable
- c) Procesar y contabilizar las fases de Determinado y Recaudado de los Ingresos.
- d) Efectuar Análisis de las Cuentas de Balance.
- e) Efectuar conciliaciones de las Liquidaciones Financieras de Proyectos, entre otros.

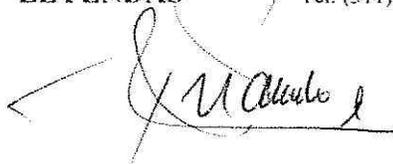


Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Provincial de Espinar (Cusco)	ENTIDAD PUBLICA		Término de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Inspector de Proyecto y Liquidador Financiero	01/06/2018	31/12/2018	07 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Inspector del Proyecto: "Mejoramiento de la prestación de servicios de Liquidación de Proyectos en la Municipalidad Provincial de Espinar ----- b) Procesar y elaborar Liquidaciones Financieras de los Proyectos de Inversión ejecutados por la Municipalidad, entre otros.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO - MOQUEGUA	ENTIDAD PUBLICA		Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub Gerente de Contabilidad	05/04/2018	31/05/2018	01 Mes. 26 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaborar los EEFF Mensuales del I Trimestre 2018 ----- b) Efectuar el control previo, procesar y contabilizar la fase devengado de la documentación ----- c) Procesar y contabilizar las fases de Determinado y Recaudado de los Ingresos ----- d) Revisar la contabilización de los Expedientes de Gastos en su fase del Devengado. ----- e) Revisar el registro del movimiento de Almacenes, Caja y Bancos, Activos Fijos, Marco y Ejecución Presupuestal ----- f) Efectuar análisis de Cuentas, entre otros.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TACNA	ENTIDAD PUBLICA		Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista administrativo	02/11/2016	04/04/2018	01 Año. 04 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaborar la Base de Datos de los Inmuebles (Terrenos, Edificios Y Estructuras) bajo control del Area de Patrimonio			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- b) Ingresar al SIGA-PATRIMONIO la información contable de los Inmuebles previa Conciliación con la Sub Gerencia de Contabilidad.
- c) Efectuar Inventario Físico de los Inmuebles del año 2017, entre otros

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALCA (Tacna)	ENTIDAD PUBLICA		Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub Gerente de Contabilidad	01/01/2016	04/07/2016	06 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Elaborar los EEFF Mensuales, Trimestrales, Semestral y Anual de la Municipalidad</p> <p>b) Efectuar el control previo, procesar y contabilizar en el SIAF la fase devengado de los Expedientes de Gastos</p> <p>c) Procesar y contabilizar en el SIAF las fases Determinado y Recaudado de los Expedientes de Ingresos</p> <p>d) Efectuar Análisis de las Cuentas de Balance</p> <p>e) Efectuar conciliaciones de las Liquidaciones Financieras de Proyectos, entre otros.</p>			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CALANA (Tacna)	ENTIDAD PUBLICA		Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de la Unidad de Contabilidad	04/06/2015	30/09/2015	04 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Elaborar los EEFF Mensuales, Trimestrales, Semestral y Anual de la Municipalidad</p> <p>b) Efectuar el control previo, procesar y contabilizar en el SIAF la fase devengado de los Expedientes de Gastos</p> <p>c) Procesar y contabilizar en el SIAF las fases Determinado y Recaudado de los Expedientes de Ingresos</p> <p>d) Efectuar Análisis de las Cuentas de Balance</p> <p>e) Efectuar conciliaciones de las Liquidaciones Financieras de Proyectos, entre otros.</p>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL JORGE BASADRE	ENTIDAD PUBLICA		Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub Gerente de Tesorería	05/02/2014	29/09/2014	11 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Efectuar el control y registro en el SIAF-SP de los Ingresos de la Municipalidad ----- b) Efectuar el depósito al Banco de los Ingresos Propios ----- c) Efectuar el giro y registro en el SIAF-SP de los gastos. ----- d) Efectuar el pago a Proveedores ----- e) Efectuar Análisis y Conciliaciones bancarias ----- f) Efectuar Pago de los Impuestos, entre otros			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL JORGE BASADRE	ENTIDAD PUBLICA		Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub Gerente de Contabilidad	18/08/2011	04/02/2014	02 Años, 02 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaborar los EEFF Mensuales, Trimestrales, Semestral y Anual de la Municipalidad ----- b) Efectuar el control previo, procesar y contabilizar en el SIAF la fase devengado de los Expedientes de Gastos ----- c) Procesar y contabilizar en el SIAF las fases Determinado y Recaudado de los Expedientes de Ingresos ----- d) Efectuar Análisis de las Cuentas de Balance ----- e) Efectuar conciliaciones de las Liquidaciones Financieras de Proyectos, entre otros.			

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

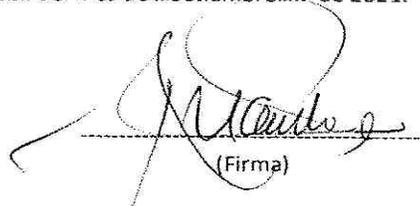
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	
------------------------------------	--

¿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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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 ...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,.....HERNAN LUIS PIHUAYCHO ACERO.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°00435239....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 20-2021-CAS-PATPAL-FBB**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....ANALISTA CONTABLE 02
(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... deSetiembre..... de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (NO)

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,.....HERNAN LUIS PIHUAYCHO ACERO.....
identificado (a) con DNI N° ...00435239....., con domicilio en ...URB. SANTA EMMA, calle SANTA
NICERATA No. 612, DEPTO. 301, Depto, LIMA, Prov. LIMA, Distrito 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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ...HERNAN LUIS PIHUAYCHO ACERO.....identificado (a) con DNI N°.....00435239 con domicilio en URB. SANTA EMMA, calle SANTA NICERATA No. 612, Depto. 301, Depto. Lima, Prov. LIMA, Distrito de 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, ...HERNAN LUIS PIHUAYCHO ACERO....., Identificado (a) con DNI N°00435239.....

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:.....HERNAN LUIS PIHUAYCHO ACERO

Firma

D.N.I. N° :.....00435239.....

Condición Laboral :.....*****.....

Cargo :.....*****.....

Dirección u Oficina :.....*****.....

Fecha :...Lima, 21 de Setiembre de 2021.....

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.

Formato 2-E

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

Yo, ...HERNAN LUIS PIHUAYCHO ACERO.....
identificado (a) con DNI N°00435239....., con domicilio fiscal en URB.
SANTA EMMA, calle SANTA NICERATA No. 612, Depto. 301, Depto. LIMA, Prov. LIMA, Distrito de 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