

ALDO ALEX UGARTE VARGAS



SOBRE MI:

Soy Aldo y tengo 33 años. Deseo encontrar un puesto laboral donde pueda utilizar mi experiencia previa para alcanzar los objetivos planteados por la organización. Asimismo, que permita desarrollarme como persona y como colaborador alcanzando las metas propuestas en el día adía.

Algunas competencias que puedo brindar a la organización son las siguientes:

- Trabajo en equipo.
- Liderazgo.
- Capacidad de trabajar bajo Presión.
- Capacidad de Trabajar en base a Logros.
- Proactivo.

INFORMACIÓN GENERAL:

- Nombre Completo: Ugarte Vargas, Aldo Alex.
- Fecha de Nacimiento: 12 de septiembre de 1988.
- Dirección: Jr. Junín 134 Dpto. 202 "D". Magdalena.
- Número de Contacto: 973304948 / 4613943
- Correo Electrónico: aldo.ugarte.vargas@gmail.com/aldo-u@hotmail.com

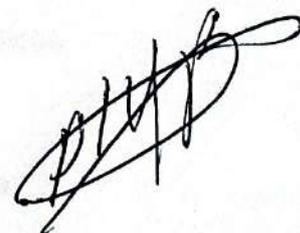
FORMACIÓN ACADÉMICA:

- Nivel superior: Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
Psicología – VI Ciclo

- Nivel Secundario: Colegio San Columbano.
- Nivel Primario: Colegio San Columbano.

HABILIDADES:

- Detección de billetes falsos.
- Conocimiento de productos bancarios.
- Protocolos de atención al cliente.
- Manejo de reclamos, solicitudes, pedidos.
- Capacidad de análisis en herramientas de gestión.
- Manejo de valorados (uso y stock).
- Manejo de efectivo (cajilla/ bóveda).
- Venta de productos (captación y colocación).
- Capacidad para iniciar procesos de inducción a colaboradores nuevos.
- Responsabilidad para el manejo de una agencia completa.
- Capacidad para utilizar el pensamiento crítico con la finalidad de analizar situaciones a fondo buscando causas y efecto.
- Comunicación a todo nivel para lograr contribuir con el cumplimiento a cabalidad de las labores asignadas.
- Creatividad para siempre buscar formas de innovar en las labores a desarrollar, no solo de manera personal sino involucrando a todos los colaboradores.
- Autocontrol y buen manejo de emociones pilares fundamentales para evitar reaccionar negativamente ante cualquier estímulo.
- Iniciativa para reconocer oportunidades de negocio como también oportunidades de mejora a pesar de que involucre toma de decisiones difíciles.
- Capacidad de planificación para organizar tareas de forma oportuna y eficiente respetando plazos realistas y también delegando labores tomando en cuenta las capacidades del colaborador.
- Trabajo en equipo, buscando involucrar a todos activamente en las labores necesarias para alcanzar las metas trazadas.



- Liderazgo positivo para motivar a los colaboradores, contribuir a su desarrollo profesional y buscar potenciar los rendimientos.
- Uso de herramientas de Ofimática a nivel usuario (Word, Excel, Power Point, Google drive, Outlook, etc).
- Conocimientos básicos de las labores de almacén.
- Manejo de matrices e inventarios de almacén.
- Manejo de documentación administrativa de ingresos y salidas de almacén.
- Conocimiento de procesos y coordinaciones de capacitaciones internas.

EXPERIENCIA LABORAL:

Banco Internacional del Perú – INTERBANK (2011/07– 2018/05)

REPRESENTANTE FINANCIERO SENIOR GUIA

Cumplimiento de las funciones de un Representante financiero; atención de las diversas transacciones financieras de clientes y usuarios, brindando experiencias memorables para lograr vínculos a largo plazo que ayuden a la futura colocación de productos acorde al perfil y necesidad del cliente.

Zilicom Investments (2018/10- 2019/04)

CAJERO CORRESPONSAL

Atención a clientes y usuarios del banco BBVA Continental, en las diversas transacciones básicas, depósito, retiros, cobro de servicios, tarjetas de crédito, envío de giros. Siguiendo los protocolos de un servicio de calidad acorde a los estándares de la institución.

Banco de Crédito del Perú – BCP (2019/09 – 2020/02)

PROMOTOR DE SERVICIOS

Posición encargada de la atención a clientes y visitantes del banco con sus diversas transacciones, siguiendo un protocolo de atención acorde a los altos estándares de la institución; asimismo encargado de metas comerciales (colocación de seguros).

Superintendencia Nacional de Migraciones – Migraciones (2020/12 – 2021/09)

SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO

Clasificación y digitalización de la documentación administrativa de las adquisiciones de implementos de protección e insumos médicos.

Apoyo en la organización de los implementos de protección e insumos médicos adquiridos.

Apoyo en la entrega, cambio y devolución de implementos de protección e insumos médicos adquiridos en respuesta de emergencia por COVID19.

Apoyo en el registro de ingreso y salida de los implementos de protección e insumos médicos adquiridos.

SERVICIO DE APOYO EN CAPACITACION

Elaboración de certificados de capacitación.

Elaboración de Flyers para cursos y/o charlas virtuales sobre temas de nutrición, soporte psicológico, soporte médico, y temas de Seguridad y salud en el trabajo entorno al COVID19.

CONSTANCIA

Nº 000-00000000

EL SECRETARIO ADMINISTRATIVO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA
Y TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA GARIBAY DE
LA VEGA "GARCÉS" CARRERA,

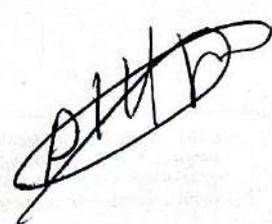
PRESENTE

Que el Sr. **AUGO ALEX VARGAS**, identificado con
DNI N° 77777777, es alumno de nuestra facultad en la
modalidad de PSICOLOGIA, de la carrera de PSICOLOGIA
CARRERA, según consta en copia que mantenemos en
nuestro poder.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los
efectos que estime convenientes.

Unari 28 de Mayo de 2019.







Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Facultad de Psicología y Trabajo Social

CONSTANCIA

N° 575-2019-DFPTS

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA", QUE SUSCRIBE,

HACE CONSTAR:

Que, el Señor **ALDO ALEX UGARTE VARGAS**, identificado con DNI N°**45499427**, es alumno de nuestra facultad en la especialidad de PSICOLOGIA, donde viene cursando el VI (sexto) ciclo Académico **2019-I**, según consta en actas que mantenemos en nuestro poder

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente

Lima, 28 de Mayo de 2019



José Manuel Lugo Aban
Secretario Académico
Facultad de Psicología y Trabajo Social

GPB/mcrc
ID:881060
CV:50078e



CERTIFICADO DE TRABAJO

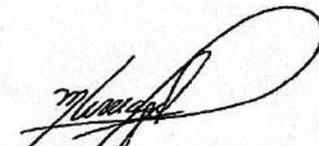
Se deja expresa constancia que el Señor **UGARTE VARGAS ALDO ALEX** con registro 0222646 ha prestado servicios en nuestra institución Bancaria desde el 18 de Julio del 2011 hasta el 23 de Mayo del 2018; siendo el último puesto desempeñado el de REPRESENTANTE FINANCIERO en TDA.SN.LUIS

Durante el tiempo que el Señor UGARTE VARGAS ALDO ALEX trabajó con nosotros, se desempeño satisfactoriamente demostrando responsabilidad, eficiencia, iniciativa y honradez en las tareas que le fueron asignadas.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Lima, 25 de Mayo del 2018

**División de Gestión y Desarrollo Humano
Departamento de Compensación**



MIGUEL ARRIAGA SILVA
Jefe de Gestión de Nómina



CERTIFICADO DE TRABAJO

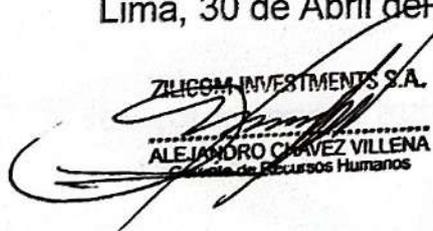
Recursos Humanos de la Empresa **ZILICOM INVESTMENTS S.A.**
con RUC: 20336895783 situada en: Av. Los Castillos 293 Ate
Vitarte- Lima.

CERTIFICA:

Que el Sr. (a) **UGARTE VARGAS ALDO ALEX** con DNI. **45499427**
laboró en nuestra empresa desde el 16 de Octubre del 2018 hasta
el 30 de Abril del 2019, desempeñando el cargo de **CAJERO
CORRESPONSAL BBVA** en el Área de **COMERCIAL**.

Se expide el siguiente documento para los fines que se estime
conveniente.

Lima, 30 de Abril del 2019

ZILICOM INVESTMENTS S.A.

.....
ALEJANDRO CHAVEZ VILLENA
Gerente de Recursos Humanos

Certificado de Trabajo

Certificamos que el señor **ALDO ALEX UGARTE VARGAS** ha formado parte de nuestro personal desde 16 de setiembre del 2019 hasta el 01 de marzo del 2020, siendo su último puesto PROMOTOR DE SERVICIOS LIMA JC*.

El señor UGARTE VARGAS, laboró durante 0 año(s), 5 mes(es) y 16 día(s) en nuestra Institución, desempeñando sus labores encomendadas, demostrando responsabilidad, honestidad, espíritu de colaboración y eficiencia.

Ciro Barboza C.
Promotor Principal
DNI 42980970 / MAT 527001
División de Canales de Atención

Banco de Crédito BCP

División de Gestión y Desarrollo Humano y Administración

Lima, 01 de marzo del 2020

Mat. 0593393

ORDEN DE SERVICIO N° 0004472

N° Exp. SIAF: 7013

Día	Mes	Año
09	12	2020

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es): UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección: JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC: 10454994278 Teléfono:	N° Cuadro Adquisic: 004398 Tipo de Proceso: ASP N° Contrato: Moneda: S/ T/C:
Concepto: SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO OPERATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SE REALIZARÁ SEGÚN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO. PLAZO DE PRESTACIÓN POR EL SERVICIO: SERVICIO QUE SERÁ PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A VEINTICINCO (25) DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DÍA DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO. FORMA DE PAGO: 1. ÚNICO PAGO 100% A LA PRESENTACIÓN DEL ÚNICO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: SERÁ EMITIDA POR LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS CCP N° 877-2020 C.C. OFICINA DE RECURSOS HUMANOS PED. 0:260 (DOS MIL Y 00/100 SOLES)	2,000.00

AFECTACION-PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0055	05.014.0029.9002.3999999.5006289	3 :9	2.3.2 7.11 99		2,000.00
<i>Recibido Ald Alex Ugarte Vargas 45499427 09/12/20</i>					

TOTAL S/	2,000.00
Total	: 2,000.00
Ret. Imp. Rta	: 160.00
Valor Neto	: <u>1,840.00</u>

Facturar a nombre de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES

Dirección: PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 / BREÑA - LIMA - LIMA

RUC: 20551239692

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
VASQUEZ HURTADO, PERCY ALEXIS	<i>[Signature]</i> HIRO SHIMABUKURO COLLAZOS JEFE DE LA UNIDAD DE ASESORIA	<i>[Signature]</i> HIRO SHIMABUKURO COLLAZOS

ORDEN DE SERVICIO N° 0000109

N° Exp. SIAF : 0000000187

Día	Mes	Año
20	01	2021

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es): UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección: JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR CCI: RUC: 10454994278 Teléfono: Fax:	N° Cuadro Adquisic: 000109 Tipo de Proceso: ASP N° Contrato: Moneda: S/ T/C:
Concepto: SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO.	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO OPERATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SE REALIZARÁ SEGÚN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO. PLAZO DE PRESTACIÓN POR EL SERVICIO: SERVICIO QUE SERÁ PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DÍA DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO. PRIMER ENTREGABLE: HASTA LOS 20 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE NOTIFICADA LA O/S SEGUNDO ENTREGABLE: HASTA LOS 45 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE NOTIFICADA LA O/S FORMA DE PAGO: 1. PRIMER PAGO 50 % A LA PRESENTACIÓN DEL PRIMER ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA. 2. SEGUNDO PAGO 50 % A LA PRESENTACIÓN DEL SEGUNDO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: SERA EMITIDA POR LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS. C.C. ORH FED. 00210 ***** (CUATRO MIL Y 00/100 SOLES) *****	4,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0009	05.006.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3.2.9.1.1		4,000.00

TOTAL S/	4,000.00
Total	: 4,000.00
Ret. Imp. Rta	: 320.00
Valor Neto	: 3,680.00

Facturar a nombre de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
 Dirección: PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 / BRENA - LIMA - LIMA RUC: 20551239692

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
CASTRO MORALES, SHEYLA CAROL	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES

Fecha: _____
 Día Mes Año

NOTA IMPORTANTE:
 - El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
 - Esta Orden es válida sin la firma de la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES

ORDEN DE SERVICIO N° 0000698

N° Exp. SIAF : 000001272

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

Día	Mes	Año
31	03	2021

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es): UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección: JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC : 10454994278 Teléfono : CCI: 00219100766028107257 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000699 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	<p>SERVICIO DE APOYO OPERATIVO</p> <p>PRESTACIÓN DE SERVICIO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SE REALIZARÁ SEGÚN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO.</p> <p>PLAZO DE PRESTACIÓN POR EL SERVICIO: SERVICIO QUE SERÁ PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A VEINTE (20) DÍAS CALENDARIOS DESDE EL DÍA DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO.</p> <p>UNICO ENTREGABLE: HASTA LOS 20 DIAS CALENDARIOS CONTADOS DESDE EL DÍA DE NOTIFICADA LA O/S.</p> <p>FORMA DE PAGO: PAGO 100% A LA PRESENTACIÓN DEL ÚNICO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA.</p> <p>CONFORMIDAD DEL SERVICIO: LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO ESTARÁ A CARGO DE LA UNIDAD DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO. C.C. UDRH PED. 00856</p> <p>***** (DOS MIL Y 00/100 SOLES) *****</p>	2,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0009	05.006.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3.2 9.1 1		2,000.00

*Recibi conforme
Al Ute V. y as
USUPP424
31/03/21*

TOTAL S/ 2,000.00

Total	:	2,000.00
Ret. Imp. Rta	:	160.00
Valor Neto	:	<u>1,840.00</u>

Facturar a nombre de : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
Dirección : PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 / BREÑA - LIMA - LIMA RUC : 20551239692

ELABORADO POR DIAZ VALENZUELA, JULIO CESAR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
	<p>RESPONSABLE DE ADQUISICIONES</p> <p>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES, CIA</p>	<p>Fecha</p> <p>Día Mes Año</p>

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0001080

N° Exp. SIAF : 0000001795

Día	Mes	Año
23	04	2021

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección : JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC : 10454994278 Teléfono : CCI : 00219100766026107257 Fax :	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001060 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO OPERATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SE REALIZARÁ SEGÚN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO. PLAZO DE PRESTACIÓN POR EL SERVICIO: SERVICIO QUE SERÁ PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A VEINTE (20) DÍAS CALENDARIOS DESDE EL DÍA DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO. UNICO ENTREGABLE: HASTA LOS 20 DIAS CALENDARIOS CONTADOS DESDE EL DÍA DE NOTIFICADA LA O/S. FORMA DE PAGO: PAGO 100% A LA PRESENTACIÓN DEL ÚNICO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO ESTARÁ A CARGO DE LA UNIDAD DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO. C.C. UDRH PED. 01218 * * * * * (DOS MIL Y 00/100 SOLES) * * * * *	2,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL				Monto	
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/	
0009	05.006.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3.2.9.1.1	2,000.00	

*Recibi conforme
23/04/2021
Aldo Ugarte Vargas
454994278
[Signature]*

TOTAL S/	2,000.00
Total	: 2,000.00
Ret. Imp. Rta	: 160.00
Valor Neto	: 1,840.00

Facturar a nombre de : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
Dirección : PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 BREÑA - LIMA - LIMA RUC : 20551239692

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
DIAZ VALENZUELA, JULIO CESAR	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS AUXILIARES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES

NOTA IMPORTANTE :
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0001215

N° Exp. SIAF : 0000002266

Día	Mes	Año
14	05	2021

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES	
Señor(es): UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección: JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC: 10454984278 Teléfono:		N° Cuadro Adquisic: 001219 Tipo de Proceso: ASP N° Contrato: Moneda: S/	
CCI: 00219100788026107257		TIC:	
Fax:			
Concepto: SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO			

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO OPERATIVO PRESTACION DE SERVICIO: SE REALIZARA SEGUN LOS TERMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO. PLAZO DE PRESTACION POR EL SERVICIO: EL SERVICIO SERA PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A VEINTE (20) DIAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DIA DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE SERVICIO. UNICO ENTREGABLE: HASTA LOS 20 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO. FORMA DE PAGO: PAGO DEL 100% A LA PRESENTACION DEL UNICO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: SERA EMITIDA POR LA UNIDAD DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE TERMINO DE REFERENCIA. C.C. UDRH PED. 01439	2,000.00
***** (DOS MIL Y 00/100 SOLES) *****			

AFECTACION PRESUPUESTAL				Monto	
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/	
0009	05.008.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3.2 8.1 1	2,000.00	

Handwritten: Ald. Ugarte Vargas, 45499927, 14/05 Recibi conforme

TOTAL S/	2,000.00
Total	: 2,000.00
Ret. Imp. Rta	: 160.00
Valor Neto	: 1,840.00

Facturar a nombre de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES			RUC: 20551239692
Dirección: PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 / ARENA - LIMA - LIMA			
ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO	
DIAZ VALENZUELA, JULIO CESAR	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	
			Fecha Dia Mes Año

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le correspondan, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0001522

N° Exp. SIAF : 0000002783

Día	Mes	Año
09	06	2021

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección : JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC : 10454994278 Teléfono : CCI: 00219100766026107257 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 001566 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO OPERATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIO: SE REALIZARÁ SEGÚN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: SERÁ PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DÍA DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO. UNICO ENTREGABLE: HASTA LOS 30 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO. FORMA DE PAGO: PAGO DEL 100% A LA PRESENTACIÓN DEL UNICO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO ESTARÁ A CARGO DE LA UNIDAD DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO. C.C. UDRH PED. 01599	2,000.00
***** (DOS MIL Y 00/100 SOLES) *****			

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0009	05.008.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3.2 8.1 1	2,000.00

*Recibi conformado
Aldo Ugarte Vargas
09/06/21
1045499427*

TOTAL S/	2,000.00
Total :	2,000.00
Ret. Imp. Rta :	160.00
Valor Neto :	1,840.00

Facturar a nombre de : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
Dirección : PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 // BREÑA - LIMA - LIMA RUC : 20551239692

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
DIAZ VALENZUELA, JULIO CESAR	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES
		Fecha Dia Mes Año

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0001871

N° Exp. SIAF : 0000003528

Día	Mes	Año
13	07	2021

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección : JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC : 10454994278 Teléfono : CCI: 00219100768026107257 Fax :	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001881 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : SERVICIO DE APOYO PARA REGISTRO DE EXISTENCIAS Y ACERVO DOCUMENTARIO	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO OPERATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIO: SE REALIZARÁ SEGÚN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: SERÁ PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DÍA DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO. UNICO ENTREGABLE: HASTA LOS 30 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO. FORMA DE PAGO: PAGO DEL 100% A LA PRESENTACIÓN DEL UNICO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: ESTARÁ A CARGO DE LA UNIDAD DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO, PREVIA COMPROBACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE TÉRMINO DE REFERENCIA. C.C. UDRH PED. 02096	2,000.00
..... (DOS MIL Y 00/100 SOLES)			

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
0009	05.006.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3.2 9.1 1	S/ 2,000.00

*P.I. Ugarte V. Recibí Conforme
454994278
Aldo Ugarte Vargas
13/07/21*

TOTAL S/	2,000.00
Total	: 2,000.00
Ret. Imp. Rta	: 160.00
Valor Neto	: 1,840.00

Facturar a nombre de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
Dirección: PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 / BRENA - LIMA - LIMA RUC: 20551239692

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
DIAZ VALENZUELA, JULIO CESAR JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA GENERAL DE ASISTENCIA FINANCIERA DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA GENERAL DE ASISTENCIA FINANCIERA DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	

NOTA IMPORTANTE :
 - El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la OIG
 - Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 - El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

UNIDAD EJECUTORA : 001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001520

Día	Mes	Año
23	08	2021

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es): UGARTE VARGAS ALDO ALEX Dirección: JR JUNIN 134 DPTO 202 D LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR RUC: 10454994278 Teléfono: Concepto: Servicio de apoyo en capacitación	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 002673 Tipo de Proceso: ASP N° Contrato: Moneda: S/ T/C:
---	---

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
210100010139	SERVICIO	SERVICIO DE APOYO OPERATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIO: SE REALIZARÁ SEGÚN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE FORMAN PARTE DE LA ORDEN DE SERVICIO. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: SERÁ PRESTADO POR UN PERIODO NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DEL DÍA DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO. PRESENTACIÓN DEL UNICO ENTREGABLE: HASTA LOS 30 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE NOTIFICADA LA O/S. FORMA DE PAGO: PAGO 100% A LA PRESENTACIÓN DEL ÚNICO ENTREGABLE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA. CONFORMIDAD DEL SERVICIO: ESTARÁ A CARGO DE LA UNIDAD DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS. C.C. UDRH PED. 02612	2,500.00
.....(DOS MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES).....			

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0009	05.006.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3.2.9.1.1	2,500.00

*Al. Vista Vargas
454994278
Recibi Conforme
23/08*

TOTAL S/	2,500.00
Total	: 2,500.00
Ret. Imp. Rta	: 200.00
Valor Neto	: 2,300.00

Facturar a nombre de: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES - MIGRACIONES
 Dirección: PROLONGACION AV. ESPAÑA 734 / BREÑA - LIMA - LIMA
 RUC: 20551239692

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
DIAZ VALENZUELA, JULIO CESAR JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO RESPONSABLE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	JULIO DIAZ VALENZUELA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES	Fecha Día Mes Año

NOTA IMPORTANTE:
 - El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
 - Este Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 - El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le correspondan, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

Reporte de Ficha RUC

Lima, 30/03/2022

UGARTE VARGAS ALDO ALEX

10454994278

Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	01 PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO
Fecha de Inscripción	05/12/2020
Fecha de Inicio de Actividades	01/12/2020
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	18/12/2020
Comprobantes electrónicos	RECIBO POR HONORARIO (desde 18/12/2020)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	-
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	7830 - OTRAS ACTIVIDADES DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Actividad Económica Secundaria 1	---
Actividad Económica Secundaria 2	---
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	-
Sistema de Contabilidad	-
Código de Profesión / Oficio	PSICOLOGO
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	-- 973304948
Teléfono Móvil 2	-
Correo Electrónico 1	aldo-u@hotmail.com
Correo Electrónico 2	-

Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	7830 - OTRAS ACTIVIDADES DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	MAGDALENA DEL MAR
Tipo y Nombre Zona	-
Tipo y Nombre Vía	JR. JUNIN
Nro	134



Km	-
Mz	-
Lote	-
Dpto	-
Interior	202D
Otras Referencias	-
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	PROPIO

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa

Documento de Identidad	DNI 45499427
Cond. Domiciliado	DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	12/09/1988
Sexo	Masculino
Nacionalidad	PERUANA
País de Procedencia	-

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Exoneración		
		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	01/12/2020	-	-	-





Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 30/03/2022

Hora: 12:59

Página 3 de 3



Jefe del área de Servicios
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenerlo informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:

<https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteeec/reportecertificado/descarga?doc=4pwTG2%2FatkywgTeRUm%2BYZEdL6VHYin2O6ppVs6BAkIVvkMU26ZQp0tZ3Ovq3gATFbUNCttMvckBW8hbA0VFpJqvAFs8xVvyU5sT3CmbQwD1%3D>

