

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° <u>003</u>-2022-PATPAL-FBB Proceso N° <u>010</u>-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Toledo Leyva, Jesús			
Fecha de Nacimiento	01/10/1986	Lugar de Nacimiento	Lima	
Documento de Identidad	43881376	Estado Civil	Casado	
Dirección	Calle Don Bosco N° 459, Breña			
N° Celular / fijo / e-mail	975959671	016247258	jeleyva86@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	Univ. San Ignacio de Loyola	Bachiller en contabilidad		07/08/2019
Título Profesional	Univ. San Ignacio de Loyola	Contador Público		05/11/2021
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros	Colegio de contadores públicos de lima		Perito contable	En Curso

III. CA	PACITACIÓN REQUERIDA PARA I	LA PLAZA		
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2	·			
3				

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del 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.

Jefe de facturación y cobranzas 13/07/2015 30/06/2022 7 años y 17 días. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO a)Gestión y revisión de comprobantes electrónicos emitidos (facturas, guías de remisión boletas, notas de crédito, notas de débito y comprobantes de percepción), según orden	npresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado Início (MM/AA) (MM/AA) Tiempo de servicion (MM/AA) Jefe de facturación y cobranzas 13/07/2015 30/06/2022 7 años y 17 días. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO a)Gestión y revisión de comprobantes electrónicos emitidos (facturas, guías de remisión boletas, notas de crédito, notas de débito y comprobantes de percepción), según orden			7059949	Fin de contrato
a)Gestión y revisión de comprobantes electrónicos emitidos (facturas, guías de remisión boletas, notas de crédito, notas de débito y comprobantes de percepción), según orden	nrgo desempeñado	Inicio (MM/AA)		Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO a)Gestión y revisión de comprobantes electrónicos emitidos (facturas, guías de remisión boletas, notas de crédito, notas de débito y comprobantes de percepción), según orden compra, cotizaciones y contratos generados por la venta de mercadería y servicios pres	Jefe de facturación y cobranzas	13/07/2015	30/06/2022	7 años y 17 días.
compra, cotizaciones y contratos generados por la venta de mercadería y servicios pres	oletas, notas de crédito, n	nprobantes electrónicos lotas de débito y compro	emitidos (facturas bantes de percep	ción), según orden de
b) Gestión de planillas de cobranzas por canje de letras.				
c) Gestión de comprobantes emitidos por leasing.	Gestión de planillas de c			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Operador Logístico Transgroup SAC	Agencia de aduanas		Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente contable	01/01/2012	01/04/2015	3 años y 3 meses
	DESCRIPCIÓN DEL TRAB	AJO REALIZADO	
a) Control de retenciones,	detracciones y percepci	ones	
b) Ingreso de planilla de le de estados de cuenta seg		tos de pagos y ac	tualización de reportes
	CTS vacaciones v util	dades	
c) Cálculo de liquidaciones	s, Oro, vacaciones y am	aaacc	

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 2 de 10





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Optica Nova SAC	Distribuidora de montu equipos oftlamológic		Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente contable	01/04/2008	01/12/2011	3 años y 7 meses
	DESCRIPCIÓN DEL	TRABAJO REALIZADO	
a) Cuadre de caja diario			
b) Control de pagos, cobra	anzas a proveedores	s y clientes	
c) Registro de envíos y co proveedor	branzas al Sistema	de la empresa de acu	erdo a cada cliente y/o
(En caso de que falta espacio,		noja adicional)	
V. DATOS COMPLEMENT		(V) NO	() SI(*)
¿Tiene algún tipo de dis		(X) NO	() 31()
(*) De ser positiva su respu	esta, señale el tipo d	e discapacidad:	
Registro CONADIS - N	ro. de Carnet:		
¿Tiene antecedentes polic judiciales?	i	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respu	esta, señale el tipo d	e antecedente.	
¿Es usted Licenciado de	e las Fuerzas Armada	as,	
conforme a lo dispues			() SI (*)
Presidencia Ejecutiva N			
De ser afirmativa la respues	sta, por favor adjunta	r documento que acre	dite tal condición

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 3 de 10





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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

Declaración que formulo el 22 del mes de Junio de 2022.

(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.



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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, Jesús Toledo Leyva

Identificado (a) con DNI N° 43881376, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°010-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Especialista de tesorería

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 22 de Junio de 2022

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

(SI) (NO)



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página **5** de **10**





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

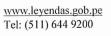
Yo, Jesús Toledo Leyva, identificado (a) con DNI N° 43881376, con domicilio en Calle Don Bosco N° 459, Breña, declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el **Registro de Deudores Alimentarios Morosos**, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 22 de Junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE











"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jesús Toledo Leyva identificado (a) con DNI N°43881376, con domicilio en calle Don Bosco N° 459, Breña, ,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 22 de Junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-C

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

Yo, Jesús Toledo Leyva, Identificado (a) con DNI Nº 43881376

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 CONTRACTUA
		32.		

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 22 de Junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200







"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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 Familiar	del	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (№ del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a)Hasta el 4º Grado consanguinidad	de		,		
	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	s: Jesús Toledo Leyva
Firma	es faul.
D.N.I. Nº	43881376
Condición Laboral	*********
Cargo	***********
Dirección u Oficina	**********
Fecha	: 22/06/2022

Leyenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(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.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS** www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 9 de 10





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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, Jesús Toledo Leyva, identificado (a) con DNI N° 43881376, con domicilio fiscal en Calle Don Bosco 459, breña, 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 22 de Junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE





Tel: (511) 644 9200

