

# María Isabel Mendoza Pizarro

Email: maria.isabel.mendoza.pizarro@gmail.com / DNI: 73046194 / Cel. 946732779

Dirección: Av. Agustín de la Rosatoro 911- San Luis/ Fecha Nacimiento: 04/10/94



## PERFIL

Contadora Pública de la Universidad Nacional de Piura, con experiencia en labores contables, administrativas, con buenas relaciones interpersonales, honradez, buen nivel de comunicación, puntualidad, responsabilidad y capacidad para trabajar en equipo.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

- ✓ Universidad Nacional de Piura  
Especialidad: Ciencias Contables y Financieras,  
Grado obtenido: Contadora Publica Colegiada  
Fecha de obtención de bachiller: 07/07/2017  
Fecha de obtención de título: 26/02/2021

## EXPERIENCIA LABORAL

1) **Nombre de Empresa:** Footloose- Inversiones Rubins S.A.C.

**Nombre del Puesto:** Auxiliar Contable

**Periodo:** 09 agosto 2021- 15 de enero 2022.

**Breve descripción de la función:**

- Manejo de Correo empresarial, elaboración de cuadros con la información recepcionada vía correo.
- Registro de Compras.
- Cancelación de cuentas contables.
- Elaboración de asientos contables de reembolsos al personal.
- Mantener actualizado el registro de los documentos recepcionados.

- *Ingreso de documentación contable de bancos y comisiones de tarjetas.*
- *Supervisar flujos de caja.*
- *Elaborar cuadros informativos, estadísticos y otros requeridos.*

2) **Nombre de Empresa:** *Policía Nacional del Perú*

**Nombre del Puesto:** *Auxiliar de Copias Certificadas*

**Periodo:** *07 agosto 2019 – 31 mayo 2020.*

**Breve descripción de la función:**

- *Atención al público.*
- *Registro de denuncias policiales.*
- *Mantener la custodia de la documentación, expedientes en Archivo.*
- *Otras funciones asignadas.*

3) **Nombre de Empresa:** *Clinica Miraflores S.A.*

**Nombre del Puesto:** *Ejecutiva de Facturación y Liquidación*

**Periodo:** *12 noviembre 2018 – 31 marzo 2019.*

**Breve descripción de la función:**

- *Realizar la liquidación.*
- *Realizar la facturación (emisión de facturas, boletas, notas de débito, crédito.)*
- *Atención al cliente.*
- *Elaborar reportes e informes solicitados por Gerencia.*
- *Otras actividades que solicite el jefe inmediato.*





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS**  
 EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR  
 NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN: PIURA

UGEL: PIURA

El (la) Director (a) de la Institución Educativa: I.E. "SAN JOSE DE TARDES"

con Código Modular N° 0356766

de

PIURA

PIURA

CASTILLA

URB. MIRAFLORES

(PROVINCIA)

(DISTRITO)

(LUGAR)

Que suscribe,

**CERTIFICA**

Que MARIA ISABEL MENDOZA PIZARRO con DNI/Código del Estudiante N° 03026016602810 ha concluido los estudios correspondientes a: 10a 5º Grado(s) de EBR - NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, con los siguientes resultados, según consta en las actas de evaluación respectivas:

Áreas Curriculares	Año Lectivo	2007	2008	2009	2010	2011	Nombre de las otras instituciones Educativas donde el estudiante cursó estudios.
	Grado	1º	2º	3º	4º	5º	
Matemática		17	18	18	17	17	
Comunicación		17	18	17	16	18	
Inglés		19	19	16	18	18	
Arte		20	20	19	19	18	
Historia, Geografía y Economía		-	-	16	18	16	
Formación Ciudadana y Cívica		-	-	16	18	16	
Persona, Familia y Relaciones Humanas		17	17	19	17	17	
Educación Física		17	14	15	16	17	
Educación Religiosa		16	17	18	17	17	
Ciencia, Tecnología y Ambiente		18	17	17	16	18	
Educación para el Trabajo		20	20	17	18	18	
H.L.D. 1		-	-	-	-	-	Año Lectivo
		-	-	-	-	-	Grado
		-	-	-	-	-	Año
		-	-	-	-	-	1º
		-	-	-	-	-	2º
		-	-	-	-	-	3º
		-	-	-	-	-	4º
Otras asignaturas o áreas de planes de estudio anteriores							OBSERVACIONES 2
ciencias Sociales		19	17	-	-	-	
Taller de un Aprend. Pícaro		16	-	-	-	-	
Taller de Música		17	-	-	-	-	
Comportamiento		A	A	A	A	AD	

Especialidad ocupacional 3: \_\_\_\_\_  
 Módulo 3ro. \_\_\_\_\_  
 Módulo 4to. \_\_\_\_\_  
 Módulo 5to. \_\_\_\_\_

Es conforme: Castilla 16 de Junio de 20 21  
 (Lugar y fecha de expedición)

[Firma]  
 DIRECTOR(A) / SUB-DIRECTOR(A)  
[Firma]  
 SECRETARIO(A)  
 DNI: \_\_\_\_\_  
 DIRECTORA

SERIE Q N° 986895

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPÚBLICA DEL PERÚ





REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional de Pura

Por Cuanto:

El Consejo Universitario a propuesta del Consejo de la Facultad

de CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS

en sesión de fecha 26 de FEBRERO de 2021 ha conferido

el Título Profesional de

CONTADOR PÚBLICO

A don(ña)

MARIA ISABEL MENDOZA PIZARRO

Por cuanto: le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Pura, a 26 de FEBRERO de 2021

UNP030401



FOLIO 31276

LIBRO 152

Mgtr. ANITA C. ZAPATA GUAYLUPO

SECRETARIO GENERAL

DR. EDWIN O. VENCES MARTINEZ  
RECTOR

DR. ELBERTH E. GARCIA PANITA  
DECANO DE LA FACULTAD

*[Firma]*



**N° 046295**



**CERTIFICACIÓN**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

EL SECRETARIO GENERAL de la Universidad Nacional de Piura, que suscribe, CERTIFICA, que este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las autoridades competentes de la Universidad, cuya(s) firma(s) son igualmente auténticas.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado y para los fines que considere convenientemente.

Piura 26 de 02 del 2021



SECRETARIO GENERAL

CÓDIGO DE UNIVERSIDAD: 013

TIPO DE DOCUMENTO: /

NÚMERO DE DOCUMENTO: 13046194

ABREVIATURA GRADO/TÍTULO: T

EL GRADO O TÍTULO SE OBTUVO POR: TESIS

MODALIDAD DE ESTUDIOS: P

N° DE RESOLUCIÓN: 44-CU-2021

FECHA DE RESOLUCIÓN: 26 02 2021

N° DIPLOMA: UNP 030401

TIPO DE EMISIÓN DEL DIPLOMA: 0

N° DE LIBRO: 152

N° DEL FOLIO: 31276

N° REGISTRO DEL DIPLOMA: UNP 030401

UNP 030401







REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

*El Rector de la Universidad Nacional de Piura*

*Por Cuanto:*

*El Consejo Universitario a propuesta del Consejo de la Facultad*

*de. CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS*

*en sesión de fecha 07 de JULIO de 2017 ha conferido*

*el grado académico de Bachiller en*

**CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS**

*A doña MARIA ISABEL MENDOZA PIZARRO*

*Por cuanto: le expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.*

*Dado y firmado en Piura, a 07 de JULIO de 2017*



**UNP0011442**

FOLIO **35057**

LIBRO **172**

DR. DENNIS R. SILVA VALDIVIEZO  
SECRETARIO GENERAL

DR. CESAR A. REYES PEÑA  
RECTOR

DR. MARKLIN R. SAVITZKY MENDOZA  
DECANO DE LA FACULTAD



N° 14366



**CERTIFICACIÓN**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

EL SECRETARIO GENERAL de la Universidad Nacional de Piura, que suscribe, CERTIFICA, que este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las autoridades competentes de la Universidad, cuya (s) firma (s) son igualmente auténticas

Se expide esta certificación a solicitud del interesado y para los fines que considere conveniente.

Piura, 07 de 07 del 2014

  
SECRETARIO GENERAL



CÓDIGO DE UNIVERSIDAD: 013

TIPO DE DOCUMENTO: 1

NÚMERO DE DOCUMENTO: 73046194

ABREVIATURA GRADO/TÍTULO: B

EL GRADO O TÍTULO SE OBTIENE POR

AUTOMÁTICO

MODALIDAD DE ESTUDIOS: P

N° DE RESOLUCIÓN: 280-CU-2014

FECHA DE RESOLUCIÓN: 07 07 2014

N° DIPLOMA: UNP0011442

TIPO DE EMISIÓN DEL DIPLOMA: 0

N° DE LIBRO: 172

N° DEL FOLIO: 35057

N° REGISTRO DEL DIPLOMA: UNP0011442

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA  
DUC IN AL TUM



UNP 0011442



UNP 0011442











PERU

Ministerio del  
InteriorPolicía Nacional  
del PerúSub Dirección  
General PNPRegión  
Policial LimaUnidad de Recursos  
Humanos*"Año de la universalización de la salud"*

## CERTIFICADO DE TRABAJO N° 40 - REGPOL- LIMA/AREREHUM-CAS

El Sub Oficial Superior PNP Marco Antonio MOREANO FALCÓN, Encargado de la Oficina de Control y Administración del Personal CAS de la Región Policial Lima.

### CERTIFICA:

Que, la Srta. María Isabel MENDOZA PIZARRO, identificada con DNI N° 73046194, ingresó el 07AGO2019 como **AUXILIAR DE POLICÍA - OPERADORA DE EXPEDICION DE COPIAS CERTIFICADAS**; bajo la modalidad de contrato administrativo de servicio (CAS), del Decreto Legislativo N° 1057 y su reglamentación; habiendo laborado en la Comisaría PNP Santa Clara - División Policial ESTE 2, hasta el 31MAY2020.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, para los fines que crea conveniente.

Lima, 19 de junio del 2020



SA-30414847

Marco Antonio MOREANO FALCÓN  
Sub Oficial Superior PNP  
Encargado Oficina de Adm. y Control  
de Personal CAS REGPOL-LIMA





## CERTIFICADO DE TRABAJO

**CLINICA MIRAFLORES SA, con R.U.C. N° 20102756364 certifica que el(la) Sr(a)(ta) MENDOZA PIZARRO MARIA ISABEL, identificado(a) con el Doc. Nacional de Identidad Nro. 73046194, trabajó en nuestra empresa desde el 12 de Noviembre de 2018 hasta el 31 de Marzo de 2019, desempeñando el cargo EJECUTIVO(A) DE FACTURACION Y LIQUIDACION, en el área FACTURACION.**

Se expide el presente a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.

PIURA , 31 de Marzo de 2019

  
\_\_\_\_\_  
FAJARDO BARBACHAN RAFAEL  
GERENTE DE ADMINISTRACION DE P  
CLINICA MIRAFLORES SA  
RUC: 20102756364









# Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

**Número de RUC:**

10730461947 - MENDOZA PIZARRO MARIA ISABEL

**Tipo Contribuyente:**

PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO

**Tipo de Documento:**

DNI 73046194 - MENDOZA PIZARRO, MARIA ISABEL

**Nombre Comercial:**

-

**Fecha de Inscripción:**

21/04/2017

**Fecha de Inicio de Actividades:**

21/04/2017

**Estado del Contribuyente:**

ACTIVO

**Condición del Contribuyente:**

HABIDO

**Domicilio Fiscal:**

-

**Sistema Emisión de Comprobante:**

MANUAL

**Actividad Comercio Exterior:**

SIN ACTIVIDAD

**Sistema Contabilidad:**

MANUAL

**Actividad(es) Económica(s):**

Principal - 7490 - OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P.

**Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):**

NINGUNO



**Sistema de Emisión Electrónica:**

RECIBOS POR HONORARIOS AFILIADO DESDE 13/10/2018

**Emisor electrónico desde:**

13/10/2018

**Comprobantes Electrónicos:**

RECIBO POR HONORARIO (desde 13/10/2018)

**Afiliado al PLE desde:**

-

**Padrones:**

NINGUNO

Fecha consulta: 01/04/2022 15:10