

Melanie Adriana Cuestas

Mi objetivo laboral es el de obtener por medio del trabajo la experiencia necesaria sobre la carrera que estudio, para poner el práctica lo visto, dando lo mejor de mi (como a su vez aprender de los lugares donde vaya) poniendo el cien por cien de para lo que el trabajo me requiera.

Correo electrónico
melanie.cuestas2315@gmail.com
Dirección Condor 2315, C.A.B.A.
Teléfono (+54) 9 11 6199 3932

Experiencia

Assurant Argentina Compañia de Seguros SA
Contraloria / Semi Senior Analista Contable
Octubre-2017 - Actualmente

Las tareas que realizo en el área de finanzas son: Análisis de cuentas; Control de los cierres contables mensuales; Conciliaciones Bancarias; Conciliaciones de los saldos Intercompany; Análisis de inversiones con su posterior reporte a la superintendencia, siendo el responsable de reportar semanal, mensual o trimestralmente a SSN. Realizo las Altas, devengamiento mensual y análisis de bienes de uso de la empresa; Análisis de las facturaciones; Pago a Proveedores, Registraciones contables; Seguimiento de las operaciones contables llevados por los empleados en lo referido a lo financiero para poder reclasificar los mismos de ser necesarios; Generación y revelamiento de medio ópticos; Control de los papeles impositivos de la compañía; Análisis e implementación de nuevos negocios contables como Coaseguro y Reaseguro; En constante intercambio de informaciones con los diferentes sectores de la compañía; Nexo entre el auditor externo e interno

Russell Bedford Argentina S.A
Analista Contable
Octubre-2015 - Septiembre-2017

Outsourcing Contable en empresas de Seguros, entre las funciones que desarrollé está el análisis de inversiones, conciliaciones bancarias, generaciones de informes y análisis de cuentas tanto patrimoniales como de resultado, relevamiento y análisis de bienes de uso de la empresa, ingresos y análisis de las facturaciones, pago a proveedores, ingresos de asientos, generar órdenes de pagos, control de expedición de cheques, seguimiento de las operaciones contables llevados por los empleados en lo referido a lo financiero para poder reclasificar los mismos de ser necesarios, cargado de información a la superintendencia de seguros, generación y relevamiento de medio ópticos.

GYD Latinoamericana S.A.
Asistente Contable
Abril-2014 - Septiembre-2015

Las actividades administrativas que desarrollo son: cargas de facturas, recibos y notas de crédito/débito, pago a proveedores, además de cobranzas, conciliación bancaria, transferencias bancarias tanto de bancos locales como internacionales, manejo de caja chica, atención a proveedores y clientes.

Competencias

- Excel - Avanzado
- Word Avanzado
- Base de Datos - Intermedio
- Programación - Intermedio
- Herramientas Graficas - Intermedio
- Tango - Manejo Intermedio
- SIAP - Manejo Intermedio
- TOTVS - Manejo Avanzado
- Office - Manejo Intermedio

Idiomas

Inglés	Intermedio

Educación

Universidad de Buenos Aires
Contador Publico
En curso

Facultad de Ciencias Economicas, Universidad de Buenos Aires

Instituo Cristo Obrero
Bachiller Tecnico Contable
2000 - 2005

Estudio Secundario Contable, Promedio de 8.50

Logros

- Implementaciones de Nuevos sistemas para Conciliaciones Bancarias, con el fin de eficientizar los tiempos de la compañia en el proceso

- Automatización de procesos de control para poder reducir los tiempos de la compañia de seguros al momento de revisar los impctos contables

Certificados Y Cursos

- Curso de las normas de contables para empresas de Seguros, Mayo 2018

- Curso de Ajuste por Inflación, E&Y, Diciembre 2018

- Curso de Uso de Excel

Referencias

Dra. Roxana Ontiveros
Gerente e Admisnitracion y Finanzas
SM Resinas Argentinas SA
Mail: ontiveros_rao@hotmail.com

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



Apellido / *Surname*
CUESTAS

Nombre / *Name*
MELANIE ADRIANA

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
27 DIC/ DEC 1987

Fecha de emisión / *Date of issue*
20 MAR/ MAR 2013

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
20 MAR/ MAR 2028

Documento / *Document*
33.503.666

Trámite Nº / *Of. ident.*
00176075281
7108

DOMICILIO CONDOR 2315 - VILLA SOLDATI - CIUDAD DE BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES

LUGAR DE NACIMIENTO CIUDAD DE BUENOS AIRES









PULGAR

IDARG33503666<0<<<<<<<<<<<<<<<

8712275F2803205ARG<<<<<<<<<<<0

CUESTAS<<MELANIE<ADRIANA<<<<<<

Solicitud de Empleo

La información suministrada en este documento será verificada y tratada en forma estrictamente confidencial.

Outside Activities

Con carácter general, los empleados se comprometen a declarar si ocupan una posición de influencia o control con una entidad externa distinta de HSBC o sus filiales, internamente llamado "Outside Activities". El propósito de este control es asegurar que la reputación, la imagen y los intereses del Grupo HSBC estén protegidos y que dichos roles no resulten en un conflicto de intereses, riesgo reputacional o una violación reglamentaria para el Grupo HSBC. Para declarar esto, deberá solicitar el formulario de Outside Activities a RRHH o a su gerente de línea. Si tiene alguna duda acerca de algún rol que todavía desempeñe fuera de HSBC, consulte inmediatamente con su Gerente de Línea, brindando una descripción detallada del rol y en qué organización es llevado a cabo; para así evitar un conflicto de interés.

Declaración - Protección de Datos Personales

Autorizo a HSBC Bank Argentina S.A., HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A., HSBC Seguros de Retiro (Argentina) S.A., HSBC Administradora de Inversiones S.A. SGFCI, HSBC Participaciones (Argentina) S.A., HSBC Valores S.A. y HSBC Argentina Holdings S.A. (en forma conjunta, "HSBC Argentina") a que, por motivos de organización interna, administración de mi registro personal y laboral, eficiencia de los procesos de HSBC Argentina y/o del Grupo HSBC y/o gestiones requeridas por el Grupo HSBC, procesen mis datos personales y/o laborales que posean, obtengan en el futuro y/o generen y cedan y/o transfieran los mismos a HSBC Holdings plc. y/o a cualquiera de sus afiliadas y/o terceros (en cualquier jurisdicción extranjera), quienes serán responsables de su tratamiento y confidencialidad.
La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley de Protección de Datos Personales N° 25.326 (la "Ley 25.326"), tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. Previa acreditación de mi identidad, tengo derecho a solicitar y obtener información de mis datos personales incluidos en los bancos de datos públicos, o privados destinados a proveer informes; quienes deben proporcionar la información solicitada dentro de los diez días corridos de haber sido intimado fehacientemente. Vencido el plazo sin que se satisfaga el pedido, o si evacuado el informe, éste se estimara insuficiente, quedará expedita la acción de protección de los datos personales o de hábeas data prevista en esta ley. El derecho de acceso a que se refiere este artículo sólo puede ser ejercido en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto. El ejercicio del derecho al cual se refiere este artículo en el caso de datos de personas fallecidas le corresponderá a sus sucesores universales.
Asimismo, en cumplimiento de lo establecido por el Art. 6 de la Ley 25.326, declaro conocer y aceptar que: (i) mis datos personales y laborales serán incorporados en la base de Recursos Humanos de HSBC Argentina y del Grupo HSBC (de corresponder) y utilizados para los fines de mantener y administrar la relación laboral de acuerdo a las normas laborales vigentes; (ii) tengo derecho a acceder a mis datos personales en forma gratuita en intervalos no inferiores a seis meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto y que, de ser procedente, tengo derecho a rectificar y/o suprimir mis datos (Arts. 14,15 y 16 de la Ley 25.326).

Datos Personales						
Nombre y Apellido:	MELANIE CUESTAS			Mail:	melanie.cuestas2315@gmail.com	
Teléfono:	1561993932	Tipo y N° de Doc.	DNI: 33.503.666	N° de CUIL/ CUIT:	27-33503666-8	
Fecha de nacimiento:	27 DICIEMBRE 1987			Lugar de nacimiento:	ARGENTINA	
Domicilio (Últimos cinco años. Favor de iniciar con el actual) NOTA: Es indispensable que cubra los últimos 5 años sin espacios de tiempo.						
Domicilio: (Indicar entre calles)	CONDOR 2315 - ENTRE CARLOS BERG Y R. INDARTE				Desde: 2009	Hasta: ACTUALIDAD
Código Postal	1437	Localidad y Provincia	CAPITAL FEDERAL	Teléfonos:	4918.2857	
Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal)	—				Desde	Hasta
Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal)	—				Desde	Hasta
¿Ha vivido en el extranjero por seis meses o más dentro de los últimos cinco años?					SI / (NO)	
Si seleccionó "Si" en la pregunta anterior, por favor, indique los siguientes detalles NOTA: Por favor, proporcionar fechas exactas del viaje.						
País				**Motivo del viaje**		
Período	Desde		Hasta			
País				**Motivo del viaje**		
Período	Desde		Hasta			

Formación Profesional (Por favor completar de acuerdo a los niveles alcanzados)

PUBLIC

Nivel	Carrera	Completo		Año Ingreso	Año Egreso	Continúa		Institución
		SI	NO			SI	NO	
Estudios Secundarios	BACHILLER TECNICO CONTABLE	X		2000	2005		X	INSTITUTO CRISTO OBRERO
Estudios Universitarios/ Terciarios	CONTADOR PUBLICO		X	2006		X		U.B.A
Posgrados Master Especialización								
Otros Estudios								

Antecedentes laborales (Últimos 5 años. Por favor iniciar con el actual o último puesto)
NOTA: Es indispensable que cubra los últimos 5 años sin espacios de tiempo.

En caso de estar trabajando actualmente, ¿Podemos contactar a su empresa?	(SI) / NO

NOMBRE DE LA EMPRESA	ASSURANT	Desde	Mes	04	Año	2016
Puesto	ANALISTA CONTABLE	Hasta	Mes	10	Año	2021
Departamento o área	CONTRALORIA - FINANZAS	Domicilio		BUTTY 240, INGENIERO		
Teléfono	4121-8666	*Nombre del jefe inmediato*				

NOMBRE DE LA EMPRESA		Desde	Mes		Año	
Puesto		Hasta	Mes		Año	
Departamento o área		Domicilio				
Teléfono		*Nombre del jefe inmediato*				

NOMBRE DE LA EMPRESA		Desde	Mes		Año	
Puesto		Hasta	Mes		Año	
Departamento o área		Domicilio				
Teléfono		*Nombre del jefe inmediato*				

NOMBRE DE LA EMPRESA		Desde	Mes		Año	
Puesto		Hasta	Mes		Año	
Departamento o área		Domicilio				
Teléfono		*Nombre del jefe inmediato*				

NOMBRE DE LA EMPRESA		Desde	Mes		Año	
Puesto		Hasta	Mes		Año	
Departamento o área		Domicilio				
Teléfono		*Nombre del jefe inmediato*				

¿En los últimos 5 años: ha estado más de tres meses SIN trabajar?

(NO)	SI

Si declaro que Si por favor detalle a continuación las fechas del periodo y el motivo.

Desde (Mes/Año)		Hasta (Mes/Año)		Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) .....
Desde (Mes/Año)		Hasta (Mes/Año)		Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) .....
Desde (Mes/Año)		Hasta (Mes/Año)		Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) .....
Desde		Hasta		Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios /

PUBLIC

(Mes/Año)		(Mes/Año)		Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) .....

Parentesco	Nombre y Apellido	Edad	Fecha de Nacimiento	Ocupación/Estudios	Tipo y N° de Documento
Cónyuge	—	—	—	—	—
Padre	EVER CUESTAS	62	18-10-1958	PROTESISTA DENTAL	DNI: 18414.459
Madre	MARGARITA FERNANDEZ	58	24-05-1963	AMA DE CASA	DNI: 17.109.938
Hijo/a	—	—	—	—	—
Hijo/a	—	—	—	—	—
Hijo/a	—	—	—	—	—
Hijo/a	—	—	—	—	—

Otros Familiares a Informar

HERMANOS	EDAD	EST. CIVIL	CONVIVE	A CARGO	PROF. / OFICIO

OTRO PARENTESCO	EDAD	EST. CIVIL	CONVIVE	A CARGO	PROF./ OFICIO

¿Cómo se enteró de la vacante?	ME CONTACTARON POR LINKEDIN

MELANIE CUESTAS Firma / Aclaración	DNI. 33.503.666 Tipo y N° de Documento	CAPITAL FEDERAL 15-10-2021 Lugar y Fecha

PUBLIC



REPUBLICA ARGENTINA

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Año 2005

SECRETARIA DE EDUCACION

Instituto Privado "INSTITUTO CRISTO OBRERO" A-353 D.E. 19

Establecimiento ----------

Apellido y Nombre CUESTAS, MELANIE ADRIANA

D.N.I. Nº 33.503.666 *C.I. Nº* ---------- *Policía* ----------

Nacido el 27 *de* Diciembre *de* 1987 *en* BUENOS AIRES, CAPITAL FEDERAL

Título / Certificado BACHILLER TÉCNICO CONTABLE

Plan BACHILLERATO TÉCNICO CONTABLE

Aprobado por RESOLUCIÓN 516/99 SED

Fecha egreso 30/11/2005 *Libro Matriz Nº* 6 *Folio Nº* 80 *Prom. Gral.* 7,45

En Buenos Aires, Capital Federal, el 28 *de* Diciembre *de* 2005

Secretario LAURA INES RODRIGUEZ SECRETARIA

Vicedirector / Vicerrector

Director / Rector MONICA SILVIA BRUTTO CAVO RECTORA

Titular

TALON Nº 1 PARA TRAMITES

Nº 0010717

1V/E4