

# FICHA CURRICULAR

LOPEZ MARTINEZ VICTOR ANTONIO

## CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	SUBDELEGADO EN MATEHUALA

## TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
N 53 DEPARTAMENTO DE COBRANZA	IMSS/OOAD Estatal Aguascalientes/Subdelegacion Aguascalientes Norte	SEP-2015	MAY-2021

### Experiencia

- Supervisar afectación oportuna en sistema de cobranza.
- Supervisar recepción, trámite y emisión de Cédulas de Liquidación.
- Supervisar que se hagan efectivos los créditos fiscales.

JEFE DE OFICINA DE REGISTROS Y CONTROL DE LA CARTERA	IMSS/Delegación Estatal Aguascalientes/Jefatura de Servicios de Afiliación y Cobranza	SEP-2014	AGO-2015
--	---	----------	----------

### Experiencia

- Afectar oportunamente en el Sistema de Cobranza.
- Asentar en el Sistema de Cobranza la recaudación.
- Elaborar autorización de la baja del Régimen Obligatorio.

JEFE DE OFICINA DE EMISIÓN Y PAGO OPORTUNO	IMSS/Delegación Estatal Aguascalientes/Jefatura de Afiliación y Cobranza	AGO-2012	SEP-2014
--	--	----------	----------

### Experiencia

- Determinar, recibir, tramitar y emitir cédulas.
- Atender solicitudes de devolución de cantidades enteradas.
- Ubicar créditos en sectores especiales de notificación.

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGUASCALIENTES	Licenciatura en Informática. Título. Céd. 6000430	1997	2004

## HABILIDADES

Comunicación efectiva y autodisciplina.

Resolución de problemas y pensamiento crítico.

Flexibilidad.

## COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Decisiones	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Inovación	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Negociación	<input checked="" type="checkbox"/>	8. Orientación al Logro	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Liderazgo	<input checked="" type="checkbox"/>	9. Habilidades de Supervisión	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Trabajo en Equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	10. Gestión del Estrés	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre y firma

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es veraz y que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento de las sanciones aplicables por la responsabilidad administrativa en la que incurrir los servidores públicos, así como de las penas que correspondan a los delitos que, en su caso, cometan quienes se conduzcan con falsedad, por lo que asumo la total responsabilidad que derive de cualquier declaración en falso que plasme en el presente formato de información curricular, en términos de lo previsto en el artículo 8 fracción XXIV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas, en relación al diverso 250 del Código Penal Federal."