

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Anter

Nombre: KARLA ELIZABETH
Primer Apellido: SORIA
Segundo Apellido: HERNANDEZ

Delegación: MORELOS
Matrícula: 99182047

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	JEFE DE OFICINA DE PAGOS	06/2017	01/2020	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

SUPERVISAR ACTIVIDADES DE NIVELES INFERIORES, REVISAR NOMINAS, PROVEDORES, REEMBOLSOS Y TODO LO RELACIONADO CON LA CAJA DELEGACIONAL.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	ANALISTA COORDINADOR	07/2016	06/2017	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

REVISAR Y REALIZAR TODOS LOS TRAMITES RELACIONADOS CON PROVEDORES, REVISAR NOMINA Y REEMBOLSOS.

3	ANALISTA C	01/2016	06/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

REPOSABLE DE ELABORAR Y REVISAR LA NOMINA.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD CUAUHUAC	2011	2015	LICENCIATURA	CONTADURIA PUBLICA
2	PREPARATORIA DIURNA 2	1994	1997	BACHILLERATO	BACHILLERATO
3	ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL 2	1991	1994	SECUNDARIA	SECUNDARIA

08 / Dic / 2022

FECHA 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."