



| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Nombre: | Quintero Fuentes Lizbeth |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | División de Quejas |
| Denominación del cargo: | División de Quejas |
| Calle y Número: | Av. Revolución No. 1586 |
| Colonia: | San Ángel |
| Delegación o Municipio: | Álvaro Obregón |
| C.P.: | 01000 |
| Correo electrónico: | lizbeth.quintero@imss.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (55) 5250 7361 |
| Conmutador: | 01 (55) 5238 2700 |
| Extensión: | 16721 |
| Nivel Académico: | |
| Puesto Anterior: | N/A |
| Sociedad a la que pertenece: | N/A |

| | |
|------------------------------------|-----|
| Filiación Política: | N/A |
| Información Relevante: | N/A |
| Estado Civil: | N/A |
| Cargos Anteriores: | N/A |
| Publicaciones: | N/A |
| Puesto de Elección Popular: | N/A |
| Lugar de nacimiento: | N/A |