



<b>Nombre:</b>	Bonilla Chávez Nino Rene
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de México
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegación Estatal en San Luis Potosí
<b>Denominación del cargo:</b>	Asesor del Director de Prestaciones Médicas Puesto Homologado Por Norma
<b>Calle y Número:</b>	Av. Paseo de la Reforma No. 476
<b>Colonia:</b>	Juárez
<b>Delegación o Municipio:</b>	Cuauhtémoc
<b>C.P:</b>	06600
<b>Correo electrónico:</b>	nino.bonilla@imss.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (55) 5286 0674
<b>Comutador:</b>	01 (55) 5238 2700
<b>Extensión:</b>	10318
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**