



Nombre:	López Fuentes Víctor Manuel
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Director de Delegaciones
Denominación del cargo:	Subcoordinador de Enlace Institucional
Calle y Número:	Ramón Alcántar No. 25
Colonia:	Tabacalera
Delegación o Municipio:	Cuauhtémoc
C.P:	06030
Correo electrónico:	vmanuel.lopez@issste.gob.mx
Telefono directo:	No Asignado
Comutador:	01 (55) 5140 9617
Extensión:	27920
Nivel Académico:	
Puesto Anterior:	
Sociedad a la que pertenece:	

Filiación Política:

Información Relevante:

Estado Civil:

Cargos Anteriores:

Publicaciones:

Puesto de Elección Popular:

Lugar de nacimiento: