



Nombre:	Magaña Páez Joaquín De Jesús
Entidad Federativa:	Campeche
Unidad Administrativa:	Delegación en Campeche
Denominación del cargo:	Subdirector Administrativo Clínica Hospital
Calle y Número:	Calle 7 Entre Av. Resurgimiento Y Juan de La Barrera No. 30
Colonia:	Fracc. FOVI Héroes de Chapultepec
Delegación o Municipio:	Campeche
C.P.:	24030
Correo electrónico:	jmagana@issste.gob.mx
Teléfono directo:	No Asignado
Conmutador:	01 (981) 816 3500
Extensión:	74114
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: