



Nombre:	Loeza Flores Julio
Entidad Federativa:	Guerrero
Unidad Administrativa:	Delegación en Guerrero
Denominación del cargo:	Subdirector Médico Clínica de Medicina Familiar con Especialidades y Quirófano
Calle y Número:	Av. Mangos S/N
Colonia:	El Cerrito
Delegación o Municipio:	Tecpan de Galeana
C.P.:	40900
Correo electrónico:	julio_loeza@yahoo.com.mx
Teléfono directo:	01 (742) 425 2735
Conmutador:	No Asignado
Extensión:	34935
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: