



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | Luna Licona Concepción |
| Entidad Federativa: | Puebla |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Puebla |
| Denominación del cargo: | Coordinador de Recursos Financieros Clínica Hospital |
| Calle y Número: | Av. Tecnológicos S/N |
| Colonia: | FSTSE |
| Delegación o Municipio: | Huachinango |
| C.P.: | 73160 |
| Correo electrónico: | concepcion.luna@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (776) 762 0184 |
| Conmutador: | 01 (776) 232 7988 |
| Extensión: | 33867 |
| 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: