



<b>Nombre:</b>	Ortiz Lpez Oscar
<b>Entidad Federativa:</b>	Tamaulipas
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegaci3n en Tamaulipas
<b>Denominaci3n del cargo:</b>	Coordinador de Servicios Auxiliares de Diagn3stico Tratamiento y Apoyo Cl3-nica Hospital
<b>Calle y N3mero:</b>	Bol3-var y Reynosa S/N
<b>Colonia:</b>	Fracc. Ojo Caliente
<b>Delegaci3n o Municipio:</b>	Nuevo Laredo
<b>C.P:</b>	88000
<b>Correo eletrónico:</b>	Sin Servicio
<b>Teléfono directo:</b>	01 (867) 714 8016
<b>Comutador:</b>	01 (867) 714 8320
<b>Extensi3n:</b>	No Asignado
<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:**