



<b>Nombre:</b>	Feria Smith Rubén Armando
<b>Entidad Federativa:</b>	Tamaulipas
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegación en Tamaulipas
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdirector Administrativo Clínica Hospital
<b>Calle y Número:</b>	Canales Y José Arrese S/N
<b>Colonia:</b>	Lázaro Cárdenas
<b>Delegación o Municipio:</b>	Matamoros
<b>C.P.:</b>	87360
<b>Correo electrónico:</b>	ruben.feria@issste.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (868) 816 3955
<b>Conmutador:</b>	01 (868) 812 2150
<b>Extensión:</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:**