



<b>Nombre:</b>	RÃ-os Luis Luis Enrique
<b>Entidad Federativa:</b>	Durango
<b>Unidad Administrativa:</b>	Departamento De ValidaciÃ³n De AtenciÃ³n Hospitalaria Y AcreditaciÃ³n De Unidades MÃ©dicas
<b>Denominaci3n del cargo:</b>	Jefe De Departamento De ValidaciÃ³n De AtenciÃ³n Hospitalaria Y AcreditaciÃ³n De Unidades MÃ©dicas
<b>Calle y NÃºmero:</b>	Av. 20 de Noviembre No. 320
<b>Colonia:</b>	Centro
<b>Delegaci3n o Municipio:</b>	Durango
<b>C.P:</b>	35000
<b>Correo eletrnico:</b>	luisenrique.rios@durango.gob.mx
<b>Telefono directo:</b>	01 (618) 825 1649
<b>Conmutador:</b>	01 (618) 827 6600
<b>Extensi3n:</b>	128
<b>Nivel AcadÃ©mico:</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:**