



COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR

<b>NOMBRE:</b> CABRERA OLIVERA MARIA ISABEL	<b>JORNADA Y HORARIO:</b>	
<b>RFC:</b> CAO1750808A45	<b>N°QNA Y AÑO:</b> 15 2025	
<b>CURP:</b> CAO1750808MVZBLS09	<b>CLUES:</b> VZIMB000826	<b>HOSPITAL:</b>
<b>CODIGO DE PUESTO:</b> M12021	<b>DESCRIPCION DEL PUESTO:</b> TRABAJADORA SOCIAL	
<b>SERVICIO AL QUE PERTENECE:</b> SIS.REF Y CONTRA		
<b>HOSPITAL Y/O JURISDICCION:</b> HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR.VALENTIN GOMEZ FARIAS		

FECHA	HORARIO DE ENTRADA	HORARIO DE SALIDA	OBSERVACIONES
2025-08-01	07:04:18	15:13:16	
2025-08-04	06:55:35	15:19:50	
2025-08-05	06:59:22	15:27:47	
2025-08-06	07:05:38	15:23:04	
2025-08-08	06:56:18	15:21:06	
2025-08-11	07:01:52	15:21:54	
2025-08-12	07:00:13	15:13:20	
2025-08-13	07:03:39	15:13:57	
2025-08-14	07:04:38	15:22:42	
2025-08-15	07:07:45	15:34:35	

**SELLO DE LA UNIDAD**

**DIA QUE SE DESCUENTA:**  
**DIA DE LA OMISION DE ENTRADA Y/O SALIDA:**  
**DIA DE LA SUSPENSION:**  
**HOSPITAL RESPONSABLE:**

