



**COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR**

**NOMBRE:** PALMA GUZMAN YOLANDA

**RFC:** PAGY7509066N3

**CURP:** PAGY750906MVZLZL07

**CODIGO DE PUESTO:** M12021

**SERVICIO AL QUE PERTENECE:** HOSP.GYO

**HOSPITAL Y/O JURISDICCIÓN:** HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR.VALENTIN GOMEZ FARIAS

**JORNADA Y HORARIO:**

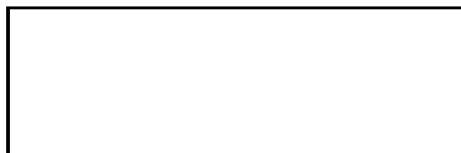
**N°QNA Y AÑO:** 16 2025

**CLUES:** VZIMB000826

**DESCRIPCION DEL PUESTO:** TRABAJADORA SOCIAL

**HOSPITAL:**

| FECHA      | HORARIO DE ENTRADA | HORARIO DE SALIDA | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 2025-08-18 | 13:19:57           | 21:41:47          |               |
| 2025-08-19 | 13:25:05           | 21:32:53          |               |
| 2025-08-20 | 13:24:49           | 21:44:43          |               |
| 2025-08-21 | 13:18:21           | 21:41:05          |               |
| 2025-08-22 | 13:37:56           | 21:30:21          |               |
| 2025-08-25 | 13:32:38           | 21:45:31          |               |
| 2025-08-26 | 13:26:02           | 21:34:02          |               |
| 2025-08-27 | 13:27:50           | 21:40:23          |               |
| 2025-08-28 | 13:28:08           | 21:30:30          |               |
| 2025-08-29 | 13:26:55           | 21:30:23          |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |



**SELLO DE  
LA UNIDAD**

**DIA QUE SE DESCUENTA:**

**DIA DE LA OMISION DE ENTRADA Y/O SALIDA:**

**DIA DE LA SUSPENSION:**

**HOSPITAL RESPONSABLE:**



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena