



**COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR**

**NOMBRE:** HERNANDEZ BRITO CARLA PAULINA

**RFC:** HEB941127TV9

**CURP:** HEB941127MVZRRR04

**CODIGO DE PUESTO:** M12020

**SERVICIO AL QUE PERTENECE:** NUTRICION

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

**JORNADA Y HORARIO:**

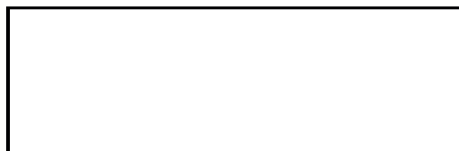
**Nº QNA Y AÑO:** 15 2025

**CLUES:** VZIMB000826

**DESCRIPCION DEL PUESTO:** COCINERO

**HOSPITAL:**

| FECHA      | HORARIO DE ENTRADA | HORARIO DE SALIDA | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 2025-08-01 | 14:04:52           | 22:40:53          |               |
| 2025-08-04 | 14:05:38           | 22:40:54          |               |
| 2025-08-06 | 13:53:49           | 22:40:40          |               |
| 2025-08-07 | 14:01:57           | 22:40:27          |               |
| 2025-08-08 | 14:06:24           | 22:39:37          |               |
| 2025-08-11 | 14:01:32           | 22:39:37          |               |
| 2025-08-12 | 14:05:10           | 22:39:50          |               |
| 2025-08-13 | 14:03:06           | 22:32:26          |               |
| 2025-08-14 | 14:00:48           | 22:38:50          |               |
| 2025-08-15 | 13:55:27           | 22:40:02          |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |



**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