



**COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR**

**NOMBRE:** GUTIERREZ COTA LUIS FERNANDO

**RFC:** GUCL000108EZ4

**CURP:** GUCL000108HVZTTSA2

**CODIGO DE PUESTO:** M12003

**SERVICIO AL QUE PERTENECE:** SIN ASIGNAR

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

**JORNADA Y HORARIO:**

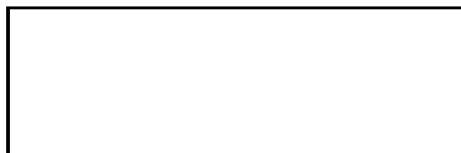
**N°QNA Y AÑO:** 16 2025

**CLUES:** VZIMB000826

**DESCRIPCION DEL PUESTO:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HOSPITAL:**

| FECHA      | HORARIO DE ENTRADA | HORARIO DE SALIDA | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 2025-08-18 | 06:52:25           | 15:08:32          |               |
| 2025-08-19 | 06:49:17           | 15:03:01          |               |
| 2025-08-20 | 06:49:52           | 15:02:16          |               |
| 2025-08-21 | 06:52:25           | 15:05:53          |               |
| 2025-08-22 | 19:42:19           | 08:18:43          |               |
| 2025-08-25 | 06:50:26           | 15:00:34          |               |
| 2025-08-26 | 06:50:57           | 15:01:24          |               |
| 2025-08-27 | 06:48:42           | 15:04:59          |               |
| 2025-08-28 | 06:49:18           | 15:01:45          |               |
| 2025-08-29 | 06:51:51           | 15:00:39          |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |



**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