



**COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR**

**NOMBRE:** CRUZ MORALES CINTHIA ISABEL

**RFC:** CUMC870326LJ6

**CURP:** CUMC870326MVZRRN08

**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:**

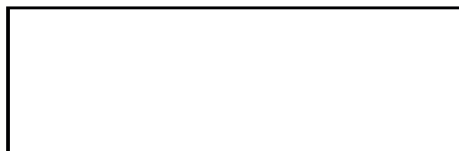
**N°QNA Y AÑO:** 16 2025

**CLUES:** VZIMB000826

**DESCRIPCION DEL PUESTO:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HOSPITAL:**

| FECHA      | HORARIO DE ENTRADA | HORARIO DE SALIDA | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 2025-08-16 | 07:01:42           | 15:00:06          |               |
| 2025-08-17 | 07:00:02           | 15:00:50          |               |
| 2025-08-18 | 06:52:09           | 15:02:34          |               |
| 2025-08-19 | 07:00:47           | 15:04:13          |               |
| 2025-08-22 | 06:59:02           | 15:02:43          |               |
| 2025-08-25 | 07:01:59           | 15:03:59          |               |
| 2025-08-26 | 06:56:51           | 15:01:34          |               |
| 2025-08-29 | 07:00:55           | 15:10:42          |               |
| 2025-08-30 | 06:59:21           | 15:03:18          |               |
| 2025-08-31 | 06:58:11           | 15:02:37          |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |



**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