



**COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR**

**NOMBRE:** KATT RODRIGUEZ TANIA ISABEL

**RFC:** KART910413D33

**CURP:** KART910413MVZTDN05

**CODIGO DE PUESTO:** M12010

**SERVICIO AL QUE PERTENECE:** SIN ASIGNAR

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

**JORNADA Y HORARIO:**

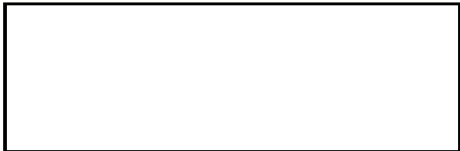
**N°QNA Y AÑO:** 15 2025

**CLUES:** VZIMB000826

**DESCRIPCION DEL PUESTO:** NUTRICIONISTA DIETISTA

**HOSPITAL:**

| FECHA      | HORARIO DE ENTRADA | HORARIO DE SALIDA | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 2025-08-01 | 06:58:53           | 15:04:05          |               |
| 2025-08-04 | 07:04:35           | 15:05:18          |               |
| 2025-08-05 | 07:07:12           | 15:02:45          |               |
| 2025-08-06 | 06:54:48           | 15:05:12          |               |
| 2025-08-07 | 07:05:04           | 15:13:59          |               |
| 2025-08-08 | 07:06:00           | 15:13:07          |               |
| 2025-08-11 | 07:02:22           | 15:00:10          |               |
| 2025-08-12 | 07:05:27           | 15:02:49          |               |
| 2025-08-13 | 07:03:58           | 15:03:24          |               |
| 2025-08-14 | 07:06:13           | 15:11:24          |               |
| 2025-08-15 | 07:01:33           | 15:03:41          |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |



**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**