



**COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR**

**NOMBRE:** SOBREVALS JIMENEZ JOSE ALEJANDRO

**RFC:** SOJA940307PL0

**CURP:** SOJA940307HVZBML03

**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:**

**Nº QNA Y AÑO:** 15 2025

**CLUES:** VZIMB000826

**DESCRIPCION DEL PUESTO:** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HOSPITAL:**

| FECHA      | HORARIO DE ENTRADA | HORARIO DE SALIDA | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 2025-08-01 | 07:03:28           | 15:04:27          |               |
| 2025-08-02 | 07:02:17           | 15:07:22          |               |
| 2025-08-03 | 07:10:35           | 15:21:27          |               |
| 2025-08-05 | 07:01:57           | 15:21:47          |               |
| 2025-08-08 | 07:01:10           | 15:12:08          |               |
| 2025-08-09 | 07:07:06           | 15:16:57          |               |
| 2025-08-10 | 07:00:07           | 15:06:36          |               |
| 2025-08-11 | 06:56:54           | 15:10:13          |               |
| 2025-08-12 | 07:04:28           | 15:07:10          |               |
| 2025-08-15 | 07:00:20           | 15:08:07          |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |



**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