



COORDINACION ESTATAL VERACRUZ IMSS BIENESTAR

|                                                                                               |                                                              |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>NOMBRE:</b> OSTOA COPO IVAN ALEJANDRO                                                      | <b>JORNADA Y HORARIO:</b>                                    |                  |
| <b>RFC:</b> OOCI930717RY5                                                                     | <b>N°QNA Y AÑO:</b> 15 2025                                  |                  |
| <b>CURP:</b> OOCI930717HVZSPV07                                                               | <b>CLUES:</b> VZIMB000826                                    | <b>HOSPITAL:</b> |
| <b>CODIGO DE PUESTO:</b> M12002                                                               | <b>DESCRIPCION DEL PUESTO:</b> ENFERMERA DE ATENCION CLINICA |                  |
| <b>SERVICIO AL QUE PERTENECE:</b> SIN ASIGNAR                                                 |                                                              |                  |
| <b>HOSPITAL Y/O JURISDICCION:</b> HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR.VALENTIN GOMEZ FARIAS |                                                              |                  |

| FECHA      | HORARIO DE ENTRADA | HORARIO DE SALIDA | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 2025-08-01 | 07:02:29           | 15:03:10          |               |
| 2025-08-02 | 07:04:58           | 15:09:16          |               |
| 2025-08-03 | 07:06:52           | 15:08:17          |               |
| 2025-08-04 | 07:06:59           | 15:03:08          |               |
| 2025-08-07 | 07:03:57           | 15:13:07          |               |
| 2025-08-08 | 07:03:27           | 15:07:44          |               |
| 2025-08-10 | 06:59:45           | 15:03:36          |               |
| 2025-08-11 | 06:59:18           | 15:13:32          |               |
| 2025-08-14 | 07:00:05           | 15:09:48          |               |
| 2025-08-15 | 07:02:24           | 15:00:38          |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |
|            |                    |                   |               |

**SELLO DE LA UNIDAD**

**DIA QUE SE DESCUENTA:**  
**DIA DE LA OMISION DE ENTRADA Y/O SALIDA:**  
**DIA DE LA SUSPENSION:**  
**HOSPITAL RESPONSABLE:**

