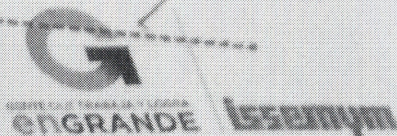




Gobierno del Estado de México  
 Instituto de Seguridad Social del Estado de México y  
 Municipios  
 Dirección De Finanzas y Planeación  
 Subdirección de Finanzas - Depto. de Control de Pagos

16 ENE 2015



**PAGO DE VIATICOS POR FONDO REVOLVENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Benjamin Gerardo Gonzalez Rivero

FECHA: 16/01/15

IMPORTE: 120 00

UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION:

Sup direccion de salud

JUSTIFICACION (MOTIVOS DEL VIAJE, FECHA (S) Y DESTINO (S):

Traslado de muestras de Equidad y Genero de familia a centro Nac  
 de Salud Integral en D.F. (INDRE)

NOTA: TERMINANDO LA COMISION, DEBERA OBTENER SELLO DE LA MODALIDAD DEL TRANS  
 UNIDAD QUE VISITO, REGISTRANDO ESTO AL REVERSO EN MAR 2015  
 ORDEN CONSECUTIVO.

Benjamin Gerardo Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE

Dr. Hugo Cornejo  
 FIRMA DE AUT

ISSSMM  
 SALUD

23 MAR 2015