

DETALLE DE INGRESOS
Permisos de Uso Temporal Revocable

No. de Permiso:	111901-007/2019	Ejercicio	2019
Permisionario:	C. YOLANDA GONZALEZ		
Vigencia:	01/01/2019	31/12/2019	
	Inicio	Término	
Delegación/UMAE:	UMAE, HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No.1 CMN BAJIO, LEON GTO		
Objeto del Permiso:	COMERCIALIZACION UNICA Y EXCLUSIVA DE RESTAURANTE DE COMIDA		

Calendario de Ingresos

Fecha	Concepto	Monto
Uso de Superficie		
21/05/2019	1ER PAGO PERMISO	70,131.50
15/07/2019	2DO PAGO PERMISO	35,065.75
Otros Ingresos		
21/05/2019	GASTO ADMINISTRATIVO	3,523.00
21/05/2019	2.5 MESES GARANTIA	17,480.00
TOTAL		\$ 91,134.50