

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**DETALLE DE INGRESOS**  
**Permisos de Uso Temporal Revocable**

<b>No. de Permiso:</b>	152429/030/24	<b>Ejercicio</b>	2024
------------------------	---------------	------------------	------

<b>Permisionario:</b>	RAFAEL REYES TORRES		
-----------------------	---------------------	--	--

<b>Vigencia:</b>	01/01/2024	31/12/2024
	Inicio	Término

<b>Delegación/UMAE:</b>	ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTADO DE MEXICO OTE.
-------------------------	---

<b>Objeto del Permiso:</b>	ALIMENTOS
----------------------------	-----------

**Calendario de Ingresos**

Fecha	Concepto	Monto
<b>Uso de Superficie</b>		<b>3</b>
18/01/24	USO DE SUPERFICIE 1ER SEMESTRE U.M.F. N° 96	<b>\$30,331.68</b>
05/07/24	USO DE SUPERFICIE 2DO SEMESTRE U.M.F. N° 96	<b>\$30,331.68</b>
<b>Otros Ingresos</b>		
18/01/24	GARANTÍA	<b>\$1,693.60</b>
18/01/24	GASTOS ADMINISTRATIVOS (Pago por Cuota de Recepción y Estudio)	<b>\$6,682.76</b>
<b>TOTAL</b>		<b>\$69,039.72</b>