INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

# DETALLE DE INGRESOS
## Permisos de Uso Temporal Revocable

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. de Permiso:** | OOAD-006-2023 | **Ejercicio** | 2023 |

| | |
|---|---|
| **Permisionario:** | RICARDO INFANTE ROJAS |

| | | |
|---|---|---|
| **Vigencia:** | 01/01/2023 | 31/12/2023 |
| | Inicio | Término |

| | |
|---|---|
| **Delegación/UMAE:** | VERACRUZ NORTE |

| | |
|---|---|
| **Objeto del Permiso:** | Comercialización unica y exclusiva de examenes de la vista, venta y comercialización de armazones, micas o cristales para lentes o anteojos |

### Calendario de Ingresos

| Fecha | Concepto | Monto |
|---|---|---|
| **Uso de Superficie** | | **54,723.00** |
| Enero | Pago de Cuota por Uso de Superficie | 22,644.00 |
| Enero | | |
| Febrero | | |
| Marzo | | |
| Abril | | |
| Mayo | | |
| Junio | | |
| Julio | | |
| Agosto | | |
| Septiembre | | |
| Octubre | | |
| Noviembre | | |
| Diciembre | Deposito de Garantía de Cumplimiento equivalente a 2.5 meses de la cuota de recuperación | 9,435.00 |
| Diciembre | Pago de Cuota por Uso de Superficie | 22,644.00 |
| **Otros Ingresos** | | **4,989.00** |
| | GASTOS ADMINISTRATIVOS | 4,989.00 |
| | PENAS CONVENCIONALES | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 59,712.00** |