



CORTE DE CAJA

FECHA
02/10/2024

Encargada Atención al Paciente:

Administrador

Total Efectivo(MXN) **\$2,000.00**

Otro

\$ 0.00

Total Efectivo (USD) **\$0.00**

Cierre

\$ 29,000.00

Total Tarjeta **\$10,000.00**

F

Total Depósito **\$5,000.00**

Total Transferencia **\$12,000.00**

Pedregal

Nombre y Firma quien recibe