



# CORTE DE CAJA

FECHA  
**22/01/2025**

**Encargada Atención al Paciente:**

**Idania Bastida**

Total Efectivo(MXN)

**\$6,800.00**

**Otro**

**\$ 39,000.00**

Total Efectivo (USD)

**\$0.00**

**Cierre**

**\$ 86,620.00**

Total Tarjeta

**\$13,500.00**

Total Depósito

**\$0.00**

Total Transferencia

**\$27,320.00**

**F**

**Santa Fe**

**Nombre y Firma quien recibe**