

## CORTE DE CAJA

FECHA  
**26/08/2024**

**Encargada Atención al Paciente:**

**Yahir Navarrete**

Total Efectivo(MXN)

**\$53,800.00**

**Otro**

**\$ 45,000.00**

Total Efectivo (USD)

**\$0.00**

**Cierre**

**\$ 98,800.00**

Total Tarjeta

**\$0.00**

Total Depósito

**\$0.00**

Total Transferencia

**\$0.00**

**Santa Fe**

**F**



**Nombre y Firma quien recibe**