



# CORTE DE CAJA

FECHA  
**21/08/2024**

**Encargada Atención al Paciente:**

**Idania Bastida**

Total Efectivo(MXN)

**\$53,754.00**

**Cierre**

**\$67,254.00**

Total Efectivo (USD)

**\$0.00**

(0.00\$)

Total Tarjeta

**\$0.00**

**Firma**

Total Depósito

**\$0.00**

Total Transferencia

**\$13,500.00**

**Nombre y Firma quien recibe**