



# CORTE DE CAJA

FECHA  
**02/12/2024**

**Encargada Atención al Paciente:**

**Janeth Ruiz**

Total Efectivo(MXN) **\$12,000.00**

**Otro**

**\$ 0.00**

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

**Cierre**

**\$ 25,000.00**

Total Tarjeta **\$8,000.00**

Total Depósito **\$0.00**

Total Transferencia **\$5,000.00**

**F**

**Pedregal**

**Nombre y Firma quien recibe**