



CORTE DE CAJA

FECHA
27/08/2024

Encargada Atención al Paciente:

Alison Ruiz

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

Cierre

\$39,000.00

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

Total Tarjeta **\$2,000.00**

Firma

Total Depósito **\$15,000.00**

Total Transferencia **\$20,000.00**

Nombre y Firma quien recibe