



# CORTE DE CAJA

FECHA  
**17/01/2025**

**Encargada Atención al Paciente:**

**Janeth Ruiz**

Total Efectivo(MXN)

**\$51,900.00**

**Otro**

**\$ 0.00**

Total Efectivo (USD)

**\$0.00**

**Cierre**

**\$ 119,890.00**

Total Tarjeta

**\$57,650.00**

Total Depósito

**\$10,340.00**

Total Transferencia

**\$0.00**

**F**

**Santa Fe**

**Nombre y Firma quien recibe**