

## CORTE DE CAJA

F E C H A **31/08/2024** 

## Encargada Atención al Paciente:

Total Transferencia

\$5,000.00

## **Alison Ruiz** Total Efectivo(MXN) \$0.00 \$5,000.00 Cierre Total Efectivo (USD) \$0.00 (0.00\$)Total Tarjeta \$0.00 **Firma** Total Depósito \$0.00

Nombre y Firma quien recibe