

## CORTE DE CAJA

FECHA **30/06/2024** 

## Encargada Atención al Paciente:

## Idania Bastida

Total Efectivo(MXN) | \$0.00 \$10,000.00 Cierre Total Efectivo (USD) \$0.00 (0.00\$)Total Tarjeta \$0.00 **Firma** Total Depósito \$0.00 Total Transferencia \$10,000.00

Nombre y Firma quien recibe