



# CORTE DE CAJA

FECHA  
**30/12/2024**

**Encargada Atención al Paciente:**

**Janeth Ruiz**

Total Efectivo(MXN)

**\$83,000.00**

**Otro**

**\$ 47,000.00**

Total Efectivo (USD)

**\$0.00**

**Cierre**

**\$ 200,800.00**

Total Tarjeta

**\$60,800.00**

Total Depósito

**\$10,000.00**

Total Transferencia

**\$0.00**

**F**

**Santa Fe**

**Nombre y Firma quien recibe**