

## CORTE DE CAJA

FECHA **10/10/2024** 

## Encargada Atención al Paciente:

## **Alison Ruiz** Total Efectivo(MXN) \$0.00 Otro 0.00 Total Efectivo (USD) | \$0.00 14,000.00 Cierre Total Tarjeta \$4,000.00 Total Depósito \$10,000.00 Total Transferencia | \$0.00 **Pedregal** Nombre y Firma quien recibe