

Caja

Resumen

Total Cargos	Total Abonos	Saldo	Saldo a Favor
\$600.00	\$300.00	\$300.00	\$0.00

Cargos

Folio cargo	Fecha	Concepto	Cantidad	P. unitario	Descuento	Importe	Abono	Saldo	Referencia
899	2023-07-28 15:41:00	Consulta	1	\$600.00	\$0.00	\$600.00	\$300.00	\$300.00	

Abonos

Fecha	Folio	Tipo	Total	Referencia	Formas de pago
2023-07-28 15:41:00	775	Recibo	\$300.00		EFFECTIVO

Cotizaciones

Folio cotización	Fecha	Concepto	Cantidad	P. unitario	Descuento	Importe	Nota
90	2023-07-28 15:43:24	Certificado médico	1	\$500.00	\$0.00	\$500.00	