

MOVIMIENTO DE  
CAJA

Telf.

N°.

|                 |  |                  |  |
|-----------------|--|------------------|--|
| FECHA APERTURA: |  | FECHA DE CIERRE: |  |
| RESPONSABLE:    |  |                  |  |

| MONTO DE APERTURA | INGRESOS | EGRESOS | GASTOS | SALDO FINAL |
|-------------------|----------|---------|--------|-------------|
|                   | 0.00     | 0.00    | 0.00   | 0.00        |