# MOVIMIENTO DE CAJA

N°.

Telf.

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

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