



**GARU Análisis Clínicos**  
**RFC: GSI200420415**  
**Vicente Guerrero No. 90,**  
**Xonacatlán, Edo. de México.**  
**Tel.: (719) 286 45 62**

**NOTA DE REMISIÓN**  
**FOLIO**



0124042001

Paciente: **ORTIZ RIOS RICARDO**

Edad: **51 años**                      Sexo: **Masculino**

Fecha: **2024-02-11 08:59:57**

CANT.	CONCEPTO	DTO.	IMPORTE
1	Cultivo de orina (Urocultivo) Feb-11 08:59	\$ 0.00	\$ 350.00
1	Examen general de orina (EGO) Feb-11 08:59	\$ 0.00	\$ 80.00

Total: \$430.00

Anticipo: \$430.00

Pago: Efectivo

FECHA Y HORA DE ENTREGA DE RESULTADOS:

Reciba sus resultados por correo electrónico o WhatsApp

¡GRACIAS POR SU CONFIANZA!

Esto no es un comprobante fiscal, el monto total de este ticket será ingresado a la factura global del día.