



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

COMPROBANTE DE PAGO

INFORME N°: 11507/5/2025 **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 2222
PACIENTE: JUANA GARRON PEREZ **FECHA DE RECEPCIÓN:** 22-05-25
FECHA DE ENTREGA: 27/05/2025 09:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	500
Total			500

A cuenta	300	Saldo	200
-----------------	-----	--------------	-----

C/ Fortín Corrales #59 entre Av. Busch y Cañoto - Of. 1

75320218

laboratoripastorsanguenza@gmail.com

Laboratorio Sanguenza

www.labsanguenza.xyz