



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

COMPROBANTE DE PAGO

INFORME N°: 11510/5/2025 **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 12631117
PACIENTE: EMILENA PIZARROSO VIDAL **FECHA DE RECEPCIÓN:** 26-05-25
FECHA DE ENTREGA: 27/05/2025 10:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	650
Total			650

A cuenta	650	Saldo	0
-----------------	-----	--------------	---

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

 75320218

 laboratoripastorsanguenza@gmail.com

 Laboratorio Sanguenza

 www.labsanguenza.xyz