



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

COMPROBANTE DE PAGO

INFORME N°: 11513/5/2025 **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 8231169
PACIENTE: ALEIDA REYES MENDUÑA **FECHA DE RECEPCIÓN:** 26-05-25
FECHA DE ENTREGA: 30/05/2025 13:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	600
Total			600

A cuenta	600	Saldo	0
-----------------	-----	--------------	---

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

75320218

laboratoripastorsanguenza@gmail.com

Laboratorio Sanguenza

www.labsanguenza.xyz