



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

COMPROBANTE DE PAGO

INFORME N°: 11515/5/2025 **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 3025895
PACIENTE: WILLY ALMENDRAZ JALDIN **FECHA DE RECEPCIÓN:** 27-05-25
FECHA DE ENTREGA: 30/05/2025 11:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	750
Total			750

A cuenta	750	Saldo	0
-----------------	-----	--------------	---

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

75320218

laboratoripastorsanguenza@gmail.com

Laboratorio Sanguenza

www.labsanguenza.xyz