



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

COMPROBANTE DE PAGO

INFORME N°: 11520/6/2025 **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 2972865
PACIENTE: CECILIA ROJAS **FECHA DE RECEPCIÓN:** 02-06-25
FECHA DE ENTREGA: 06/06/2025 09:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	600
Total			600

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

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

 75320218

 laboratoripastorsanguenza@gmail.com

 Laboratorio Sanguenza

 www.labsanguenza.xyz