



**Dr. A. Lionel Sanguenza A.**  
Médico Patólogo

## COMPROBANTE DE PAGO

**INFORME N°:** 11521/6/2025      **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 2445240  
**PACIENTE:** PILAR VELASCO ERANIER      **FECHA DE RECEPCIÓN:** 02-06-25  
**FECHA DE ENTREGA:** 06/06/2025 12:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	600
<b>Total</b>			600

<b>A cuenta</b>	600	<b>Saldo</b>	0
-----------------	-----	--------------	---

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

75320218

laboratoripastorsanguenza@gmail.com

Laboratorio Sanguenza

[www.labsanguenza.xyz](http://www.labsanguenza.xyz)