



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

## COMPROBANTE DE PAGO

**INFORME N°:** 11537/6/2025      **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 3580508  
**PACIENTE:** CARLOS PARRA SOLIZ      **FECHA DE RECEPCIÓN:** 13-06-25  
**FECHA DE ENTREGA:** 17/06/2025 11:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	1200
<b>Total</b>			1200

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

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

75320218

laboratoripastorsanguenza@gmail.com

Laboratorio Sanguenza

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