



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

COMPROBANTE DE PAGO

INFORME N°: 11538/6/2025 **CÉDULA DE IDENTIDAD:** 1498051
PACIENTE: SANTOS CAMACHO GUARISTI **FECHA DE RECEPCIÓN:** 13-06-25
FECHA DE ENTREGA: 20/06/2025 10:00

Cantidad	Descripción	Precio unitario	Subtotal
1	HISTOPATOLOGÍA	0	1700
Total			1700

A cuenta	1700	Saldo	0
-----------------	------	--------------	---

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

75320218

laboratoripastorsanguenza@gmail.com

Laboratorio Sanguenza

www.labsanguenza.xyz