



Centro Médico Santa Fe

Zona Villa Bolívar Forno
Av. Tiahuanacu N°17a
La Paz - Bolivia

Recibo N° 3/25

Fecha emisión: 01/06/2025

Paciente: Anderson Alvarez

Médico Responsable: Paola Ríos

Fecha atención: 01/06/2025 Hora: 16:27

Detalle

Precio (Bs)

Total:

Bs 2808,00

Forma de pago: Contado

Medio de pago: Tarjeta

Usuario responsable: Ana Lopez

¡Gracias por su confianza!