

Centro Médico Santa Fe

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

Recibo N° 5/25

Fecha emisión: 01/06/2025

Paciente: nose nose

Médico Responsable: Rafael Choque

Fecha atención: 01/06/2025 Hora: 16:57

Detalle	Precio (Bs)
Total:	Bs 560,00

Forma de pago: Contado

Medio de pago: Efectivo

Usuario responsable: Adrian Chavez

¡Gracias por su confianza!