



**Nº 002066**

<b>Asignado a:</b> Por asignar	
<b>Cliente:</b> Clinica Angel Foianini S.R.L.	<b>Dirección:</b> Av. Irala N 468 Zona: Sur
<b>Responsable:</b> Clinica Angel Foianini S.R.L.	<b>Ciudad:</b> Santa Cruz de la Sierra
<b>Equipo / Marca / Modelo:</b> - - FRASCO DE ASPIRACIÓN 5L	<b>Contador / Hrs.:</b>
<b>Serie:</b>	<b>Teléfono:</b> 3362211
<b>Fecha programada:</b> 29/08/2025	<b>Hora programada:</b> 14:38

[illegible]