

# Proforma N°857



**Empresa:** DIRECCION TECNICA MUNICIPAL  
DE SALUD POTOSI  
**Solicitada por:** Ana Maria Artobal  
**Elaborada por:** Brenda Salamanca Quiroga  
**Fecha de Emisión:** 17-10-2025  
**Referencia Proforma:** Carro de paro completo con  
desfibrilador - Innomed - 0

Imemed Importaciones Exportaciones  
Teléfono: 68545555  
Dirección: Av. Circunvalación #825 entre Pando y  
Luis Calvo, Bolivia

| Código                      | Ítem   | Medida | Cantidad | Precio Unitario | Subtotal |
|-----------------------------|--|--------|----------|-----------------|----------|
| 0                           | Carro de paro completo<br>con desfibrilador -<br>Innomed - 0 | Unidad | 1.00     | 0.00            | 0.00     |
| Total (Bs.):                |  |        |          |                 | 0.00     |
| Son: Cero 00/100 Bolivianos |  |        |          |                 |          |

## Información Adicional

**Válida Hasta:** 2025-12-14

**Observaciones:**

## Información de Pago

**Datos Bancarios:** Banco Bisa

**Condiciones:** 50%

**Límite de Pago:** 5 días de emitada la factura