

**AARNEXT FARMACIA (SU),
LDA**

AVENIDA PEDRO DE CASTRO VAN-DÚNEM
Company Logo LOY, PALANGA, KILAMBA KIAXI,
 ANGOLA
 NIF: 5417539660
 Mobile No: +244 927 362 564 / 936 049
 107 / 934 748 600
 Email : pharma.palanca@aarnext.com

**FACTURA
PROFORMA**

Para:

AARC00353

5000939390

9876

Customer Name: Saufarma-Prestacao De Servicos-923380655

Factura Nº:FT PALG25W/03131			Data:05-11-2025		Tipo: VD		Ref:
Nº	Artigo	Descrição	Qtd.	Preço Unidade	Desc %	Taxa %	Total (AOA)
1	AARN00001	3 Ações Forte - (Clotrimazol + Betametasona + Neomicina + Clorocresol) 15G Creme (1 Unidade)	2	240.00	0.00	0.00	480.00

Código de Imposto	Valor Incidência	Total Imposto	Total I líquido	480.00
IVA 0%	480.00	0.00	Total de descontos	0.00
			Total Imposto	0.00
		0.00	Total AOA	480.00

<u>Banco</u>	<u>IBAN</u>	<u>Banco</u>	<u>IBAN</u>
BIC	AO06 0051 0000 3648 3717 1014 5	BAI	AO06 0040 0000 9078 8026 1014 2
BFA	AO06 0006 0000 6913 4921 3013 5	ATLANTICO	AO06 0055 0000 1491 3581 1011 4
SOL	AO06 0044 0000 0030 9337 1019 1		

Selo e Assinatura do Cliente

Assinatura Autorizada

Declaração: Os bens/serviços foram colocados à disposição do adquirente na data de emissão do documento.
 Por favor, confirme a mercadoria no momento da entrega.