

Customer Name: Posto Medico RS /921617000

Factura N°:FT WHSG25W/03644			Data:07-10-2025		Data de Vencimento:07-10-2025		Tipo: VD		Ref: BIE-02		
Nº	Artigo		Descrição			Qtd.	Preço Unidade	Desc %	Taxa %	Total (AOA)	
1	AARN00001		3 Ações Forte - (Clotrimazol + Betametasona + Neomicina + Clorocresol) 15G Creme (1 Unidade)			1	240,00	0,00	0,00	240,00	
Qtd.		1	Data de Validade		31-07-2027						
						Total Ilíquido					240,00
Código de Imposto		Valor Incidência		Total Imposto		Total de descontos					0,00
IVA 0%		240,00		0,00		Total Imposto					0,00
		Total Imposto		0,00		Total AOA					240,00
Banco		IBAN		Banco		IBAN					
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.