

**AARNEXT FARMACIA (SU),  
LDA**

BAIRRO CANDEMBE, KASSENGO,  
LUNDA  
SUL, ANGOLA  
NIF: 5417539660  
Mobile No: +244 932 834 623 / 935 751  
045 / 927 854 163  
Email : pharma.saurimo@aarnext.com

**FACTURA  
PROFORMA**

Company logo or type unknown

Para:

**AARC00051**

2801021512

**Customer Name:** FARMACIA J.P.S

Factura Nº:FT SAUG25W/03117			Data:14-08-2025	Tipo: VD	Ref: SAU-02		
Nº	Artigo	Descrição	Qtd.	Preço Unidade	Desc %	Taxa %	Total (AOA)
					<b>Total I líquido</b>		0.00
Código de Imposto		Valor Incidência		Total Imposto		<b>Total de descontos</b>	0.00
				<b>Total Imposto</b>	<b>0.00</b>	<b>Total Imposto</b>	0.00
						<b>Total AOA</b>	0.00

<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.