

Farmácia Esperança

Luanda

Telefone: +244 933345011

Contribuinte: 123456789

FAC/RECIBO N°: FAC-000030

Data de Emissão: 06/06/2025

Hora de Emissão: 11:32

Cliente : ndulo

Contribuinte :

Contactos :

Operador:

Descr	Qtd	Preço/Unit	Tax%	Valor
-------	-----	------------	------	-------

Metronidazol

	5,00	2000,00	0,00	10000,00
--	------	---------	------	----------

Isento nos termos da alínea b) do nº1 do artigo 12.º do CIVA

Total Ilíquido	:	10000,00
----------------	---	----------

Total Desconto	:	0,00
----------------	---	------

Total Imposto	:	0,00
---------------	---	------

Total a Pagar	:	10000,00
---------------	---	----------

Valor Pago	:	0,00
------------	---	------

Troco	:	-10000,00
-------	---	-----------

Meio de Pagamento: Card

VZ3MMDJB - Processado por programa validado nº 480/AGT/2024 Pharm App

Os bens/serviços foram colocados a disposição do adquirente na data e local do documento

OBRIGADO E VOLTE SEMPRE