



CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL DENTAL CARE, LDA

AV. 25 DE SETEMBRO NR. 916, 1 ANDAR ESQUERDO 5566

Telefone: (+258) 840282362

NUIT: 401406379

EXTRACTO DE CONTA

Empresa: <<NOME DA EMPRESA>>

Código do Estudante: <<CODIGO DO ESTUDANTE>>

Nome de Estudante: <<NOME DO ESTUDANTE>>

Curso: <<NOME DO ESTUDANTE>>

Total Pago: << TOTAL PAGO>> **Valor em Dívida:** <<VALOR EM DIVIDA>>

Data de Pagamento	Valor Inscrição	Total do Curso	Desconto	Valor a Pagar	Valor Pago	Saldo em Dívida
-	2 000	20 000	2 000 (10%)	18 000	-	18 000
12/07/2025	-	-	-	18 000	8 000	10 000
05/18/2025	-	-	-	10 000	2 000	8 000
15/18/2025	-	-	-	8 000	1 000	7 000

Onde:

Total do Curso = Somatório das mensalidades (se tiver) + valor de inscrição

Valor a Pagar = Total do Curso – Desconto

O Desconto = é a % Do Desconto sobre o Total do Curso

Saldo em dívida = Valor a Pagar – (Somatório dos valores já pagos)

NB: A Primeira linha não tem Data de Pagamento porque não é referente a um pagamento em específico. É apenas um resumo dos valores do curso e dos descontos aplicados no momento da inscrição.

O valor a pagar vai diminuindo, e o saldo em dívida vai diminuindo até ser zero;