



Pago

**ODONTTO MED INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES (SU), LDA**  
 Edifício Masuika Plaza, Bloco A  
 Luanda  
 Tel: (244) 928171813  
 e-mail: wfreabilitacaoral@gmail.com  
 Contribuinte: 5417664286

Exmo.(s) Sr(s)  
**KIBUELA HENBEFER- COMERCIAL IMP. EXP.**  
**LIMITADA**  
 VILA ALICE  
 Luanda - Angola

Original

**Factura-recibo n.º FR 2025/794**

Data do Documento	Data Vencimento	Data/Hora de Emissão	Contribuinte	V/ Ref.
2025-11-05	2025-11-05	2025-11-05 18:14	5402114870	

Observações

PAGAMENTO REFERENTE AO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PACIENTE: HENRIQUE DE ANDRADE ANTUNES parcela 1 de 1

Código	Descrição	Preço Uni.	Qtd.	Taxa/IVA %	Desc. %	Total
	TRATAMENTO ODONTOLOGICO - REST.RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL- CLAS I,V OU VI(11)(I); REST.RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL-CLAS I,V OU VI(	350.000,00 Kz	1.00	0,00% M22	0,00%	350.000,00 Kz

Imposto/IVA	Incidência	Valor
Isento (0%)	350.000,00 Kz	0,00 Kz

Sumário	
Total líquido:	350.000,00 Kz
Desconto:	0,00 Kz
Desconto Global:	0,00 Kz
Sem Imposto/IVA/c Desc.:	350.000,00 Kz
Imposto/IVA:	0,00 Kz
Retenção: (0,00%)	0,00 Kz
<b>Total:</b>	<b>350.000,00 Kz</b>

**Regime de IVA**

Regime de exclusão

**Motivo de Isenção**

M22 - Isento nos termos da alínea m) do nº1 do artigo 12º do CIVA

**Bens e Serviços**

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

Trezentos e cinquenta mil kwanzas

**Dados Bancários**

BANCO ATLANTICO IBAN:AO06 0055 0000 3232 8937 1014 0

STANDARD BANK IBAN:AO06 0060 0111 0100 2714 1766 8

NIB