



Pago

**ODONTTO MED INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES (SU), LDA**

Edifício Masuika Plaza, Bloco A  
Luanda  
Tel: (244) 928171813  
e-mail: wfrecabilitacaooral@gmail.com  
Contribuinte: 5417664286

Exmo.(s) Sr(s)

**HADIJAMI MUHATILI DOARES DE ALMEIDA**  
SAMBA, Nº21, KIFICA  
Luanda - Angola

Original

**Factura-recibo n.º FR 2025/787**

Data do Documento	Data Vencimento	Data/Hora de Emissão	Contribuinte	V/ Ref.
2025-11-01	2025-11-01	2025-11-01 11:49	000022499LA017	

## Observações

PAGAMENTO REFERENTE AO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PACIENTE: IVANA KARINA DA SILVA DE ALMEIDA parcela 1 de 2

Código	Descrição	Preço Uni.	Qtd.	Taxa/IVA %	Desc. %	Total
	TRATAMENTO ODONTOLOGICO - REST. RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL - CLAS II OU IV(16)(O); REST. RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL - CLAS II OU	1.250.000,00 Kz	1.00	0.00% M22	0.00%	1.250.000,00 Kz

Imposto/IVA	Incidência	Valor
Isento (0%)	1.250.000,00 Kz	0,00 Kz

**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

**Dados Bancários**

BANCO ATLANTICO IBAN:AO06 0055 0000 3232 8937 1014 0

STANDARD BANK IBAN:AO06 0060 0111 0100 2714 1766 8

NIB

**Sumário**

Total líquido:	1.250.000,00 Kz
Desconto:	0,00 Kz
Desconto Global:	0,00 Kz
Sem Imposto/IVA/c Desc.:	1.250.000,00 Kz
Imposto/IVA:	0,00 Kz
Retenção: (0,00%)	0,00 Kz
<b>Total:</b>	<b>1.250.000,00 Kz</b>

Um milhão e duzentos e cinquenta mil kwanzas