

## **CISOG CLÍNICA DENTÁRIA**

RUA AMÍLCAR CABRAL, 104, EDIFÍCIO T5, KILAMBA Luanda Tel: (244) 943979595

web: www.ciosg.net e-mail: geral.cisog@gmail.com Contribuinte: 5000229385



Exmo.(s) Sr(s) **SAMUEL BARATA**EDIFICIO C34 APART 113 ANDAR 11°, EDF C34,
BELAS

Luanda - Angola

## Original

## Factura-recibo n.º FR 2025/246

Data de emissão	Contribuinte	Observações
2025-07-03	Consumidor final	parcela 1 de 2
Vencimento	V/ Ref.	-

2025-07-03

Código Descrição	Preço Uni.	Qtd. Taxa/IVA %	Desc. %	Total
TRATAMENTO ODONTOLOGICO - PROTESE EM RESINA ACRILICA COM NOVE DENTES(22);	181.350,00 Kz	1.00 0.00% M22	0.00%	181.350,00 Kz

mposto/IVA Incidência Valor		Sumário		
Isento (0%)  Motivo de Isenção  M22 - Isento nos term	181.350,00 Kz nos da alínea m) do nº1 do artig	Total ilíquido: Desconto: Sem Imposto/IVA/c Desc.: Imposto/IVA: Retenção: (0,00%)	181.350,00 Kz 0,00 Kz 181.350,00 Kz 0,00 Kz 0,00 Kz	
Bens e Serviços	,	,		
Os bens/serviços fora local do documento	ım colocados à disposição do a	dquirente na data e	Total:	181.350,00 Kz
Dados Bancários				
IBAN BANCO BAI - A	AO06-0040-0000-5849-3018-10	)18-2		