

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) **ELNER ANSELMO ERNESTO**RUA 2 CASA Nº20 A ZONA 20, Nº20, KILAMBA KIAXI

Luanda - Angola

Original

Factura-recibo n.º FR 2025/217

| Data de emissão Co | ontribuinte | Observações |
|--------------------|---------------------------|----------------|
| | onsumidor final / Ref. | parcela 1 de 1 |

2025-06-25

| Código Descrição | Preço Uni. | Qtd. Taxa/IVA % | Desc. % | Total |
|---------------------------|--------------|-----------------|---------|--------------|
| TRATAMENTO ODONTOLOGICO - | | | | |
| RESTAURACAO DENTE | 72.000,00 Kz | 1.00 0.00% M22 | 0.00% | 72.000,00 Kz |
| DECIDI IO(84): | | | | |

| Imposto/IVA | nposto/IVA Incidência Valor | | Sumário | | |
|--|-----------------------------|---|---|--------------|--|
| Motivo de Isenção M22 - Isento nos termos da alínea m) do nº1 do artigo 12º do CIVA | | Total ilíquido: Desconto: Sem Imposto/IVA/c Desc.: Imposto/IVA: Retenção: (0,00%) | 72.000,00 Kz 0,00 Kz 72.000,00 Kz 0,00 Kz 0.00 Kz | | |
| Bens e Serviços | , | | | | |
| Os bens/serviços foram colocados à disposição do adquirente na data e local do documento | | | Total: | 72.000,00 Kz | |
| Dados Bancários | | | | | |
| IBAN BANCO BAI - A | AO06-0040-0000-5849-3018-1 | 018-2 | | | |