



Pago

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

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

Exmo.(s) Sr(s)

**KIBUELA HENBEFER- COMERCIAL IMP. EXP. LIMITADA**

VILA ALICE  
Luanda - Angola

Original

**Factura-recibo n.º FR 2025/713**

Data de emissão	Contribuinte	Observações
2025-10-03	5402114870	PAGAMENTO REFERENTE AO TRATAMENTO
Vencimento	V/ Ref.	ODONTOLÓGICO PACIENTE: HENRIQUE DE ANDRADE
2025-10-03		ANTUNES parcela de

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(	300.000,00 Kz	1.00	0.00% M22	0.00%	300.000,00 Kz

Imposto/IVA	Incidência	Valor	Sumário
Isento (0%)	300.000,00 Kz	0,00 Kz	Total ilíquido: 300.000,00 Kz
			Desconto: 0,00 Kz
			Sem Imposto/IVA/c Desc.: 300.000,00 Kz
			Imposto/IVA: 0,00 Kz
			Retenção: (0,00%) 0,00 Kz
			Total: 300.000,00 Kz
			Trezentos mil kwanzas
<b>Regime de IVA</b>			
Regime de exclusão			
<b>Motivo de Isenção</b>			
M22 - Isento nos termos da alínea m) do nº1 do artigo 12º do CIVA			
<b>Bens e Serviços</b>			
Os bens/serviços foram colocados à disposição do adquirente na data e local do documento			
<b>Dados Bancários</b>			
BANCO ATLANTICO IBAN:AO06 0055 0000 3232 8937 1014 0			
STANDARD BANK IBAN:AO06 0060 0111 0100 2714 1766 8			
NIB			