



## ODONTTO 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)
JULIA VASCO FRANCISCO RUA ALBANO MACHADO VIANA, 1, RANGEL Luanda - Angola

## Original

## Factura-recibo n.º FR 2025/616

| Data de emissão          | Contribuinte           |
|--------------------------|------------------------|
| 2025-09-01<br>Vencimento | 000062031LA<br>V/ Ref. |
| 2025-09-01               |                        |

| Código Descrição  | Preço Uni.    | Qtd. Ta | xa/IVA %             | Desc. % | Total         |
|---|---------------|---------|----------------------|---------|---------------|
| TRATAMENTO ODONTOLOGICO -<br>IMPLANTE UNITÁRIO(11); COROA<br>PROVISÓRIA EM RESINA SOBRE<br>IMPLANTE(11); IMPLANTE<br>UNITÁRIO(13); CO | 161.000,00 Kz | 1.00 (  | 0.00% <sup>M22</sup> | 0.00%   | 161.000,00 Kz |

| Imposto/IVA  | osto/IVA Incidência Valor                        |   | Sumário   |  |  |  |
|--|--|---|---|--|--|--|
| sento (0%) 161.000,00 Kz 0,00 Kz  segime de IVA segime de exclusão |  | Total ilíquido: Desconto: Sem Imposto/IVA/c Desc.: Imposto/IVA: Retenção: (0,00%) | 161.000,00 Kz<br>0,00 Kz<br>161.000,00 Kz<br>0,00 Kz<br>0,00 Kz |  |  |  |
| Motivo de Isenção  | os da alínea m) do nº1 do artig                  | Total:  | 161.000,00 Kz   |  |  |  |
| Bens e Serviços  | os da alillea III) do II <sup>e</sup> i do artig | O 12º do CIVA   |   |  |  |  |
| Os bens/serviços fora<br>local do documento                        | m colocados à disposição do a                    | dquirente na data e   |   |  |  |  |
| Dados Bancários  |  |   |   |  |  |  |
| BANCO ATLANTICO  | IBAN:AO06 0055 0000 3232 8                       | 3937 1014 0   |   |  |  |  |
| STANDARD BANK IE   | 3AN:AO06 0060 0111 0100 27                       | 14 1766 8   |   |  |  |  |
| NIB  |  |   |   |  |  |  |