



Pago

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)
EUNICE JAQUELINE DOS SANTOS ALMEIDA
URBANIZAÇÃO NOVA VIDA-RUA 51, 130, NOVA
VIDA
Luanda - Angola

Original

Factura-recibo n.º FR 2025/760

| Data do Documento | Data Vencimento | Data/Hora de Emissão | Contribuinte | V/ Ref. |
|-------------------|-----------------|----------------------|--------------|---------|
| 2025-10-21 | 2025-10-21 | 2025-10-21 09:41 | 005405222OE | |
| Observações | | | | |
| parcela 3 de 9 | | | | |

| Código | Descrição | Preço Uni. | Qtd. | Taxa/IVA % | Desc. % | Total |
|--------|---|---------------|------|------------|---------|---------------|
| | TRATAMENTO ODONTOLOGICO - REST. RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL - CLAS III(14)(O); REST. RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL - CLAS III(15)(O) | 100.000,00 Kz | 1.00 | 0.00% M22 | 0.00% | 100.000,00 Kz |

| Imposto/IVA | Incidência | Valor |
|--|---------------|---------|
| Isento (0%) | 100.000,00 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 ilíquido: | 100.000,00 Kz |
| Desconto: | 0,00 Kz |
| Desconto Global: | 0,00 Kz |
| Sem Imposto/IVA/c Desc.: | 100.000,00 Kz |
| Imposto/IVA: | 0,00 Kz |
| Retenção: (0,00%) | 0,00 Kz |
| Total: | 100.000,00 Kz |
| Cem mil kwanzas | |