

Factura/Recibo

Número: **FRM 10W2022/1**Data: **07-10-2022** 

Moeda: Kz

**CONTRIBUINTE FISCAL** 

NIF: 009709576LA046

Nome: MARIO ONOFRE LEMOS DELGADO

Endereço: CASA SNº

E-Mail: marionofre-2013@hotmail.com

Tel: 930418613

**DETALHES DO CLIENTE** 

NIF do Adquirente: 5417450855

Nome: NUTRI-ENVOLVE (SU), LDA.

Endereço: TALATONA

E-Mail: geral@medicare.ao

Tel: 925454545

Descrição	Qtd.	Preço Unit.	Desconto	Taxa de Imposto	Valor do Imposto	Total
plano de saude	1	26.667,00	0,00	0%	0,00	26.667,00
prairie de sadas			,,,,,	"	3,55	

Os bens/serviços foram colocados a disposição do adquirente a 06/10/2022 Local de prestação de bens/serviços:

Retenção na Fonte: [IRT - por conta própria] (6,5%)

Total sem Imposto: 26.667,00

Valor do Imposto: 0,00 Total do Desconto: 0,00

Valor Retido(IRT): 1.733,36

Total: 26.667,00