

O SEU LOGÓTIPO  
AQUI



# FATURA

Dados da empresa

Data: Data  
FATURA N.º 100

Para Nome  
Endereço  
Localidade, Código Postal  
N.º de Beneficiário da ADSE

Data de emissão 2024/06/03      Data vencimento 2024/06/03      V/ N. Contribuinte 111 111 111      Data limite de pagamento 2024/06/03

| Matrícula | Transporte | N. do Alvará | Termos de Pagamento  |
|-----------|------------|--------------|----------------------|
| 0Z-34-98  | Ambulância | 11111        | Pagamento à cobrança |

| Data da deslocação | Descrição   | Qt | Preço Unitário | Preço total |
|--------------------|---|----|----------------|-------------|
| 2024/06/03         | Serviço de Transporte (km)<br>Origem: Rua das Amélias, 18, 1700-962 Lisboa<br>Destino: Rua dos Cravos, 70, 2984-028 Amadora | 15 | -              | -           |
| 2024/06/03         | Taxa de Saída (Deslocações ≤ 20 Km)   | 1  | 0,00           | 0,00        |
| 2024/06/03         | Valor Km (Deslocações > 20 Km)  |    |                |             |
| 2024/06/03         | Tempo de Espera (Horas)   | 1  | 0,00           | 0,00        |
| 2024/06/03         | Acompanhante  | 1  | 0,00           | 0,00        |
| 2024/06/03         | Serviço de oxigénio   | 1  | 0,00           | 0,00        |
|                    |   |    |                |             |
|                    |   |    | Subtotal       | 0,00        |
|                    |   |    | IVA            | 0,00        |
|                    |   |    | Total          | 0,00        |

**Obrigado pela preferência!**

Nome da Empresa Endereço Localidade, Código Postal Telefone: Telefone Fax: Fax E-mail