

300064921100003

الرقم الضريبي

|          |  |               |         |            |          |
|----------|--|---------------|---------|------------|----------|
| Bill No: | 70,115   | رقم الفاتورة: | Date:   | 2024/10/15 | التاريخ: |
| Name:    | Hind Abdul rahman Alomar<br>hind abdul rahman alomar | الاسم:        | Time:   | 14:11      | الوقت:   |
| File No  | 40000  | رقم الملف:    | Doctor: | Dr.Muhannd | الدكتور: |
|          |  | الجنسية:      | Clinic: | عياده 6    | العيادة: |

| # | كود الخدمة<br>item code | وصف الخدمة<br>Description | الكمية<br>Qty | الاجمالي<br>Total Amnt | نسبة الخصم<br>Disc% | قيمة الخصم<br>Disc Amnt | الضريبة<br>Vat | الصافي<br>Net Amnt |
|---|-------------------------|---------------------------|---------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|--------------------|
| 1 | DEN0012                 | Composite Filling         | 1             | 95                     | 0%                  | 0.00                    | 0.00           | 95.00              |



|        |           |              |            |           |  |        |                      |
|--------|-----------|--------------|------------|-----------|--|--------|----------------------|
| 106.40 | الحساب    |              |            |           |  | 95.00  | قيمة الفاتورة        |
| 106.40 | المدفوع   |              |            |           |  | 11.40  | قيمة الضريبة المضافة |
| 0.00   | المتبقي   |              |            |           |  | 106.40 | اجمالي الفاتورة      |
| Reham  | المستخدم: | 0.00 balance | 19.00 span | 0.00 cash |  |        | طريقة الدفع:         |
|        |           | 0.00 Cheque  | 0.00 MCard | 0.00 Visa |  |        |                      |