

300064921100003

الرقم الضريبي

| | | | | | |
|----------|--|---------------|---------|------------|----------|
| Bill No: | 70,408 | رقم الفاتورة: | Date: | 2024/10/20 | التاريخ: |
| Name: | Layla Abdulkhalig al ghamdi leila A/kalek al ghamdi | الاسم: | Time: | 14:37 | الوقت: |
| File No | 49706 | رقم الملف: | Doctor: | Dr.Muhannd | الدكتور: |
| | | الجنسية: | Clinic: | عياده 6 | العيادة: |

| # | كود الخدمة item code | وصف الخدمة Description | الكمية Qty | الاجمالي Total Amnt | نسبة الخصم Disc% | قيمة الخصم Disc Amnt | الضريبة Vat | الصافي Net Amnt |
|---|-------------------------|------------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|--------------------|
| 1 | C40 | Root Canal Treatment for Two canal | 1 | 1000 | 25% | 250.00 | 0.00 | 750.00 |



| | | | | | | | |
|--------|-----------|--------------|------------|-------------|--|--------|----------------------|
| 750.00 | الحساب | | | | | 750.00 | قيمة الفاتورة |
| 750.00 | المدفوع | | | | | 0.00 | قيمة الضريبة المضافة |
| 0.00 | المتبقي | | | | | 750.00 | اجمالي الفاتورة |
| Reham | المستخدم: | 0.00 balance | 50.00 span | 700.00 cash | | | طريقة الدفع: |
| | | 0.00 Cheque | 0.00 MCard | 0.00 Visa | | | |