

300064921100003

الرقم الضريبي

Bill No:	70,457	رقم الفاتورة:	Date:	2024/10/21	التاريخ:
Name:	Saed Shaban aljamal saed Shaban aljamal	الاسم:	Time:	14:43	الوقت:
File No	45439	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	534	Restoration four surfaces posterior	1	350	50%	175.00	26.25	175.00
2	022	Periapical or bitewing radiograph – per	1	25	50%	12.50	1.88	12.50
3	013	Oral examination limited	1	50	50%	25.00	3.75	25.00



244.38	الحساب					212.50	قيمة الفاتورة
244.38	المدفوع					31.88	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					244.38	اجمالي الفاتورة
Ariam	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			