

300064921100003

الرقم الضريبي

Bill No:	70,824	رقم الفاتورة:	Date:	2024/10/28	التاريخ:
Name:	ماهي زمان ماهي Zaman	الاسم:	Time:	12:03	الوقت:
File No	50115	رقم الملف:	Doctor:	Dr.Jamal	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	عياده 1	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	C39	Root Canal Treatment for One cana	1	600	33%	200.00	60.00	400.00



460.00	الحساب	تحاسبها د منى	400.00	قيمة الفاتورة	
0.00	المدفوع		60.00	قيمة الضريبة المضافة	
460.00	المتبقي		460.00	اجمالي الفاتورة	
Manal	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa	