

300064921100003

الرقم الضريبي

Bill No:	70,837	رقم الفاتورة:	Date:	2024/10/28	التاريخ:
Name:	Wafaa H alahmadi wafaa H Alahmadi	الاسم:	Time:	14:55	الوقت:
File No	39343	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	DEN0018	Multi Root Canal Tooth With Filling	1	200	0%	0.00	0.00	200.00



225.50	الحساب					200.00	قيمة الفاتورة
225.50	المدفوع					25.50	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					225.50	اجمالي الفاتورة
Reham	المستخدم:	0.00 balance	30.00 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			