

300064921100003

الرقم الضريبي

| | | | | | |
|----------|---|---------------|---------|------------|----------|
| Bill No: | 70,959 | رقم الفاتورة: | Date: | 2024/10/30 | التاريخ: |
| Name: | عبدالله عبد الحميد غانم Abdullah A/hamid GANIM | الاسم: | Time: | 14:45 | الوقت: |
| File No | 41805 | 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 | C65 | Partial Acrylic Denture 1-4 Teeth | 1 | 2500 | 20% | 500.00 | 300.00 | 2000.00 |



| | | | | | | | |
|---------|-----------|--------------|--------------|-----------|--|---------|----------------------|
| 2300.00 | الحساب | | | | | 2000.00 | قيمة الفاتورة |
| 2300.00 | المدفوع | | | | | 300.00 | قيمة الضريبة المضافة |
| 0.00 | المتبقي | | | | | 2300.00 | اجمالي الفاتورة |
| Alanood | المستخدم: | 0.00 balance | 2300.00 span | 0.00 cash | | | طريقة الدفع: |
| | | 0.00 Cheque | 0.00 MCard | 0.00 Visa | | | |