

300064921100003

الرقم الضريبي

Bill No:	71,100	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/02	التاريخ:
Name:	ماهي زمان ماهي Zaman	الاسم:	Time:	15:26	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					400.00	قيمة الفاتورة
460.00	المدفوع					60.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					460.00	اجمالي الفاتورة
Reham	المستخدم:	0.00 balance	460.00 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			