مجمع شركة جويل السعودية للرعاية الطبية

الرياض / شارع التخصصي / حي المعذر الشمالي

920066045

فاتورة ضريبية مبسطة

Simplified Tax INVOICE

الرقم الضريبي 300064921100003

Bill No:	71,127	رقم الفاتورة:	**Date:**	2024/11/02	التاريخ:
Name:	Amani Salem alali amani Salem alali	الاسـم:	**Time:**	18:40	الوقت:
File No	46575	رقم الملف:	**Doctor:**	Laser Clarity	الدكتور:
		الجنسية:	**Clinic:**	عياده 12	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	C342	er Clarityll - 3 Session without reto	1	1650	40%	656.00	0.00	994.00

994.00	الحساب	حواله بنكيه		994.00	قيمة الفاتورة
994.00	المدفوع			0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي			994.00	اجمالي الفاتورة
Alanood	المستخدم:	0.00 balance	994.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa	