

300064921100003

الرقم الضريبي

|          |                                      |               |         |                  |          |
|----------|--------------------------------------|---------------|---------|------------------|----------|
| Bill No: | 71,669                               | رقم الفاتورة: | Date:   | 2024/11/11       | التاريخ: |
| Name:    | ياسمينه علي عبود<br>ياسمينه Ali ABUD | الاسم:        | Time:   | 20:07            | الوقت:   |
| File No  | 46478                                | رقم الملف:    | Doctor: | Max Pro 2 / Jade | الدكتور: |
|          |                                      | الجنسية:      | Clinic: | عيادة 15         | العيادة: |

| # | كود الخدمة<br>item code | وصف الخدمة<br>Description             | الكمية<br>Qty | الاجمالي<br>Total Amnt | نسبة الخصم<br>Disc% | قيمة الخصم<br>Disc Amnt | الضريبة<br>Vat | الصافي<br>Net Amnt |
|---|-------------------------|---------------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|--------------------|
| 1 | C405                    | جلسات ليزر بدون ظهر و بطن مع الرتوش 3 | 1             | 1200                   | 67%                 | 806.00                  | 59.10          | 394.00             |



|        |           |              |            |        |      |        |                      |
|--------|-----------|--------------|------------|--------|------|--------|----------------------|
| 453.10 | الحساب    |              |            |        |      | 394.00 | قيمة الفاتورة        |
| 453.10 | المدفوع   |              |            |        |      | 59.10  | قيمة الضريبة المضافة |
| 0.00   | المتبقي   |              |            |        |      | 453.10 | اجمالي الفاتورة      |
| Ariam  | المستخدم: | 0.00 balance | 0.00 span  | 453.10 | cash |        | طريقة الدفع:         |
|        |           | 0.00 Cheque  | 0.00 MCard | 0.00   | Visa |        |                      |