مجمع شركة جويل السعودية للرعاية الطبية

الرياض / شارع التخصصي / حي المعذر الشمالي

920066045

فاتورة ضريبية مبسطة Simplified Tax INVOICE

300064921100003

الرقم الضريبي

71,718 2024/11/12 Bill No: رقم الفاتورة: Date: التاريخ: Sandy Adil mohammed 20:22 الوقت: Name: الاسم: Time: sandy adil mohammed Dr.Muhannd File No رقم الملف: Doctor: الدكتور: 45057 الجنسية: عياده 6 Clinic: 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	534	toration four surfaces posterior	1	350	50%	175.00	26.25	175.00
2	022	riapical or bitewing radiograph – pe	1	25	50%	12.50	1.88	12.50
3	013	Oral examination limited	1	50	50%	25.00	3.75	25.00



244.38	الحساب				212.5	0	قيمة الفاتورة
244.38	المدفوع				31.88	;	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي				244.38		اجمالي الفاتورة
zaki	المستخدم:	0.00 balance	0.00	span	48.88	cash	طريقة الدفع:
Zuiti		0.00 Cheque	0.00	MCard	0.00	Visa	ـريـ ،ــي.