

300064921100003

الرقم الضريبي

Bill No:	71,740	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/13	التاريخ:
Name:	Amal Shaban MOHAMMAD amal shaban mohammad	الاسم:	Time:	11:42	الوقت:
File No	50289	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	DEN0012	Composite Filling	1	95	0%	0.00	14.25	95.00



109.25	الحساب					95.00	قيمة الفاتورة
109.25	المدفوع					14.25	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					109.25	اجمالي الفاتورة
Reham	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	21.85 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			