

300064921100003

الرقم الضريبي

Bill No:	71,864	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/14	التاريخ:
Name:	مازن علي صعب Masim ALI SAB	الاسم:	Time:	19:09	الوقت:
File No	50398	رقم الملف:	Doctor:	orthodontic clinic	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	clinic 28	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	C4	Dental Specialist	1	150	0%	0.00	22.50	150.00



172.50	الحساب					150.00	قيمة الفاتورة
172.50	المدفوع					22.50	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					172.50	اجمالي الفاتورة
Alanood	المستخدم:	0.00 balance	172.50 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			