

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,708	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/14	التاريخ:
Name:	غدير محسن الشهري Gadir MOHSEN Alshahri	الاسم:	Time:	16:51	الوقت:
File No	42655	رقم الملف:	Doctor:	د / انس الباشا	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 36	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	30072	كشفية طبيب عام	1	50	0%	0.00	0.00	50.00



50.00	الحساب		50.00	قيمة الفاتورة	
50.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة	
0.00	المتبقي		50.00	اجمالي الفاتورة	
زینب العسیری	المستخدم:	0.00 balance	50.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa	
شروط الاسترجاع والاستبدال - الاسترجاع خلال 3 أيام من اصدار الفاتورة - تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة - عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة					