

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,833	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/19	التاريخ:
Name:	بشاير ابراهيم الحنتوش Bashaier Ibrahim الحنتوش	الاسم:	Time:	16:03	الوقت:
File No	20872	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	30007	توريد اللثة للفكين	1	2000	30%	600.00	0.00	1400.00



1400.00	الحساب			1400.00	قيمة الفاتورة
1400.00	المدفوع			0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي			1400.00	اجمالي الفاتورة
زينه	المستخدم:	0.00 balance	1000.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	400.00 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