

310082324100003

الرقم الضريبي

| | | | | | |
|----------|-------------------------------------|---------------|---------|--------------|----------|
| Bill No: | 117,850 | رقم الفاتورة: | Date: | 2024/11/19 | التاريخ: |
| Name: | امل سعد البيشي Amal SAAD ALBISHI | الاسم: | Time: | 20:29 | الوقت: |
| File No | 42692 | رقم الملف: | Doctor: | د / عبدالاله | الدكتور: |
| | | الجنسية: | Clinic: | CLINIC 37 | 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 | 30001 | تنظيف اسنان | 1 | 250 | 0% | 0.00 | 0.00 | 250.00 |



| | | | | |
|-------------|-----------|--------------|------------|---|
| 250.00 | الحساب | | 250.00 | قيمة الفاتورة |
| 250.00 | المدفوع | | 0.00 | قيمة الضريبة المضافة |
| 0.00 | المتبقي | | 250.00 | اجمالي الفاتورة |
| ابتسام عبيد | المستخدم: | 0.00 balance | 0.00 span | 0.00 cash |
| | | 0.00 Cheque | 0.00 MCard | 250.00 Visa |
| | | | | شروط الاسترجاع والاستبدال |
| | | | | - الاسترجاع خلال 3 ايام من اصدار الفاتورة - تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة - عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة |