

مجمع عيادات الفوج لطب الاسنان والجلديه-الجلدية

المملكة العربية السعودية

0114444433

فاتورة ضريبية مبسطة

Simplified Tax INVOICE

310082324100003

الرقم الضريبي

| | | | | | |
|----------|---|---------------|---------|-------------|----------|
| Bill No: | 247,191 | رقم الفاتورة: | Date: | 2024/11/07 | التاريخ: |
| Name: | بندر علي السبيعي Bandar ALI ALSUBEIA | الاسم: | Time: | 11:12 | الوقت: |
| File No | 68607 | رقم الملف: | Doctor: | DR.OLA AMIN | الدكتور: |
| | | الجنسية: | Clinic: | CLINIC 22 | 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 | 10242 | حقن ميزوثيرابي للوجه أو الشعر | 1 | 299 | 0% | 0.00 | 0.00 | 299.00 |



| | | | | | | | |
|--------------|-----------|--------------|-------------|-----------|--|--------|----------------------|
| 299.00 | الحساب | | | | | 299.00 | قيمة الفاتورة |
| 299.00 | المدفوع | | | | | 0.00 | قيمة الضريبة المضافة |
| 0.00 | المتبقي | | | | | 299.00 | اجمالي الفاتورة |
| نوال العتيبي | المستخدم: | 0.00 balance | 299.00 span | 0.00 cash | | | طريقة الدفع: |
| | | 0.00 Cheque | 0.00 MCard | 0.00 Visa | | | |