

المملكة العربية السعودية

0114444433

فاتورة ضريبية مبسطة

Simplified Tax INVOICE

310082324100003

الرقم الضريبي

| | | | | | |
|----------|---|---------------|---------|----------------|----------|
| Bill No: | 247,248 | رقم الفاتورة: | Date: | 2024/11/07 | التاريخ: |
| Name: | فوزيه شرف الدين الهادي Fawzia SHARAFADDIN ALHADI | الاسم: | Time: | 21:12 | الوقت: |
| File No | 61721 | رقم الملف: | Doctor: | DR.FAYZA RABIE | الدكتور: |
| | | الجنسية: | Clinic: | CLINIC 21 | 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 | 55038 | كشف طبيب الجلدية | 1 | 100 | 50% | 50.00 | 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 |
| بسمه العنزي | المستخدم: | 0.00 balance | 50.00 span | 0.00 cash | | | طريقة الدفع: |
| | | 0.00 Cheque | 0.00 MCard | 0.00 Visa | | | |