

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,821	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/17	التاريخ:
Name:	امل حليبي هادي AMAL حليبي HADI	الاسم:	Time:	09:35	الوقت:
File No	14786	رقم الملف:	Doctor:	ROUGE CLINIC	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	ROUGE CLINIC	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	10296	قعة بالجسم مع الرتوش + تشفير حواجب بدون رتوش	1	109	0%	0.00	0.00	109.00



109.00	الحساب		109.00	قيمة الفاتورة
109.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي	23475	109.00	اجمالي الفاتورة
غاده القحطاني	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash
		109.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa
				شروط الاسترجاع والاستبدال

ا- الاسترجاع خلال 3 ايام من اصدار الفاتورة
ب- تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة
ج- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة