

310082324100003

الرقم الضريبي

BillNo:	247,929	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/18	التاريخ:
Name:	سمية خليل الشايب Someya KALEEL ALSHAEB	الاسم:	Time:	20:12	الوقت:
FileNo	63784	رقم الملف:	Doctor:	ROUGECLINIC	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	ROUGECLINIC	العيادة:

#	كود الخدمة itemcode	وصف الخدمة Description	الكمية Qty	الاجمالي Total Amnt	نسبة الخصم Disc%	قيمة الخصم Disc Amnt	الضريبة Vat	الصافي Net Amnt
1	10293	جهاز جند ميني يدي مع الرتوش + جلسة تالثة مجاناً	1	329	0%	0.00	49.35	329.00



378.35	الحساب					329.00	قيمة الفاتورة
378.35	المدفوع					49.35	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					378.35	اجمالي الفاتورة
رتنا المقرن	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	378.35 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			
الاسترجاع خلال 30 يوم من اصدار الفاتورة تبدل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة عمل الخدمة او الاجرا خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة							شروط الاسترجاع والاستبدال