

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,953	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/19	التاريخ:
Name:	رابعه عبدالمعطي سلمان Rabaa A/almoteh SALAMAN	الاسم:	Time:	12:35	الوقت:
File No	65688	رقم الملف:	Doctor:	DR/YARA	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 12	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	10276	حقن ميزوثيربي للوجه أو الشعر*	1	329	30%	100.00	34.35	229.00



263.35	الحساب					229.00	قيمة الفاتورة
263.35	المدفوع					34.35	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					263.35	اجمالي الفاتورة
غاده القحطاني	المستخدم:	0.00 balance	263.35 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			شروط الاسترجاع والاستبدال

- الاسترجاع خلال 3 أيام من اصدار الفاتورة  
- تعديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة  
- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة