

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,971	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/19	التاريخ:
Name:	الهام زين العنزي ALHAM ZIBEN ALANZI	الاسم:	Time:	15:03	الوقت:
File No	66092	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	11903	تغيير منطقة ليزر بمنطقة اخرى	2	100	0%	0.00	0.00	100.00
2	10296	قوة بالجسم مع الرتوش + تشقير حواجب بدون رتوش	1	109	0%	0.00	0.00	109.00



209.00	الحساب		209.00	قيمة الفاتورة	
209.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة	
0.00	المتبقي		209.00	اجمالي الفاتورة	
بسمه العنزي	المستخدم:	0.00 balance	209.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa	
- الاسترجاع خلال 3 ايام من اصدار الفاتورة					شروط الاسترجاع والاستبدال
- تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة					
- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة					