مجمع عيادات المشعه للتجميل 2

المملكة العربية السعودية

فاتورة ضريبية مبسطة

Simplified Tax INVOICE

الرقم الضريبي

Bill No:	**27421**	**رقم الفاتورة:**	**Date:**	**2023/08/03**	**التاريخ:**
Name:	**Munerah Algamdi** munerah algamdi	**الاســم:**	**Time:**	**19:13**	**الوقت:**
File No	**14800**	**رقم الملف:**	**Doctor:**	**LASER DEKA**	**الدكتور:**
		الجنسية:	**Clinic:**	**LASER DEKA**	**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	702	تشقير الوجه مع الرتوش	1	325	8%	25.00	0.00	300.00

300.00	**الحساب**		**300.00**	**قيمة الفاتورة**	
300.00	**المدفوع**		**0.00**	**قيمة الضريبة المضافة**	
0.00	**المتبقي**		**300.00**	**اجمالي الفاتورة**	
AHLAM	**المستخدم:**	0.00 balance 300.00 span 0.00 Cheque 0.00 MCard	0.00 cash 0.00 Visa	**طريقة الدفع:**	