



File # : 10017 Invoice No : 10017 303548620014 رقم التعريف الضريبي

Patient Name : ali saman اسم العميل : على سامان

Nationality : pakistani ID No. / Passport / Border No. : NG1858971

Inst No :

Doctor : Dr. Tayyab ALi Clinic. : الطبيب عام

Time : 10:41 AM Date : 12-06-2025 User Name : laila

| Code No.<br>كود الخدمة | Medical Service<br>اسم الخدمة | Qty.<br>الكمية | Service<br>Price<br>سعر الخدمة | Gross<br>الإجمالي | Discount<br>قيمة الخصم | Net<br>Amount<br>الصافي | VAT<br>% الضريبة | Amount<br>VAT<br>قيمة الضريبة |
|------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------|
| IM-1706                | كشف أصدار إقامة               | 1              | 180.00                         | 180.00            | 0.00                   | 180.00                  | 15.00            | 27.00                         |

|                                                     |      |                                                                   |      |
|-----------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------|------|
| صافي المبلغ بعد الخصم<br>Net amount after discount  | 180  | المبلغ الإجمالي<br>Gross Amount                                   | 180  |
| تحميل المريض من المبلغ الصافي بعد<br>الخصم          | 180  | أجمالي ضريبة القيمة المضافة<br>Total of VAT                       | 27   |
| جمالي تحميل المريض<br>Total of deductible           | 207  | تحميل المريض من ضريبة القيمة المضافة<br>Deductable Of VAT         | 27   |
| المبلغ المطلوب من شركة التأمين<br>للضريبة           | 0.00 | مطلوب من شركة التأمين في الفاتورة<br>Insurance credit to be value | 0.00 |
| مبلغ الإعفاء الضريبي للمواطن<br>Value VAT Exemption | 0.00 | أجمالي المبلغ المطلوب<br>Total Amount to be paid                  | 207  |

