العبير
abeer
Abeer Medical Centers Company

File # : 10017 **Invoice No :** 10017 303548620014 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : ali saman على سمان **اسم العميل :**

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

Inst No :

Doctor : Dr. Tayyab ALi **Clinic. :** الطيب عام

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

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

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	180	المبلغ اأالجمالي Gross Amount	180
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	180	أجمالي ضريبة القمية المضافة Total of VAT	27
جمالي تحمل المريض Total of deductable	207	تحميل المريض من ضريبة القمية المضافة Deductable Of VAT	27
المبلغ المطلوب من شركة التأمين للضريبة	0.00	مطلوب من شركة التامين في الفاتورة Insurance crdit to be value	0.00
مبلغ االعفاء الضريبي للمواطن Value VAT Exemption	0.00	أجمالي المبلغ المطلوب Total Amount to be paid	207