العبير
abeer
Abeer Medical Centers Company

File # : 10020 **Invoice No :** 10020 300845201568 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : Child : SALMAN HORAIN بنت : سلمان هورين **اسم العميل :**

Nationality : PAKISTANI **ID No. / Passport / Border No. :** PassPort No. BQ6994772

Inst No :

Doctor : د. طيب شاهده **Clinic. :** General Physician

Time : 11:00 AM **Date :** 13-07-2025 **User Name :** usman

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
IM1706	كشف أصدار اقامة	1	220.00	220.00	0.00	220.00	15.00	33.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	220	المبلغ األلجمالي Gross Amount	220
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	220	أجمالي ضريبة القمية المضافة Total of VAT	33
جمالي تحمل المريض Total of deductable	253	تحميل المريض من ضريبة القمية المضافة Deductable Of VAT	33
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	253