



File # : 10085 Invoice No : 10085 311883700500003 رقم التعريف الضريبي

Patient Name : شركة عبر الخليج للتجارة CR. 1010943894 اسم العميل :

Nationality : indian - الهند ID No. / Passport / Border No. : Border No. : 3628495966

Inst No :

Doctor : Dr. Jong Pei Clinic. : General Physician

Time : 2:58 PM Date : 13-05-2026 User Name : Tariq Ali

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	Sahil - كشف أصدار إقامة - Bhupinder Singh	1	100.00	100.00	0.00	100.00	15.00	15.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	100	المبلغ الأجمالي Gross Amount	100
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	100	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	15
جمالي تحمل المريض Total of deductible	115	تحمل المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	15
المبلغ المطلوب من شركة التأمين للضريبة	0.00	مطلوب من شركة التأمين في الفاتورة Insurance credit to be value	0.00
مبلغ العفاء الضريبي للمواطن Value VAT Exemption	0.00	أجمالي المبلغ المطلوب Total Amount to be paid	115

