

فاکتور فروش کالا و خدمات

شماره فاکتور: ۲۶۲۶
تاریخ: ۱۴۰۳۰۹۱۷

مشخصات فروشنده

نام شخص حقیقی/حقوقی: تجهیز طب نفس درمان
شماره تلفن / نامبر: ۰۳۴-۳۲۴۴۸۵۶۸
نشانی: خیابان جهاد نبش کوچه جهاد ۱۰
شماره اقتصادی: شماره ثبت / شماره ملی:
کد پستی ۱۰رقمی: ۷۶۱۹۷۳۸۵۵۳

مشخصات خریدار

نام شخص حقیقی/حقوقی: حسن امیری
شماره تلفن/نامبر:
نشانی: زرنند خیابان به ورز به ورز ۵
شماره اقتصادی: شماره ثبت / شماره ملی: ۵۸۳۹۵۶۶۹۵۰
کد پستی ۱۰رقمی: ۷۷۶۱۹۶۹۴۱۷

مشخصات کالا یا خدمات مورد معامله (کلیه مبالغ بهریال..... میباشد)

ردیف	کد کالا	شرح کالا یا خدمت	تعداد/ مقدار	واحد	مبلغ واحد	مبلغ کل	مبلغ تخفیف	مبلغ کل پس از کسر تخفیف	جمع مالیات و عوارض	جمع مبلغ کل بعلاوه جمع مالیات و عوارض با احتساب تخفیف
۱		دستگاه پرتابل اکسیژن inoxy	۱	-	۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع کل						۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۱,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰

شرایط و نحوه فروش: نقدی غیر نقدی
یک میلیارد و هشتاد میلیون ریال

توضیحات: با تشکر از حسن انتخاب شما لطفا وجه فاکتور را به شماره حساب ۵۶۱۳۷۹۷۱۲۴۱۵۴۲۶۱ و یا شماره

مهر و امضاء فروشنده

مهر و امضاء خریدار