

فاکتور فروش کالا و خدمات

شماره فاکتور: ۲۵۹۳
تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۷

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 ۱۰ رقمی: ۷۶۱۹۷۳۸۵۵۳

مشخصات خریدار

نام شخص حقیقی/حقوقی: معصومه صالحی
شماره تلفن/نامبر:
نشانی:
شماره اقتصادی: شماره ثبت / شماره ملی:
کد پستی ۱۰ رقمی:

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 | ۰۰۲۰۲۱۷۹ | دستگاه بای پپ ۳۰ St prisma به همراه ظرف مرطوب کننده | ۱ | - | ۷۳۴,۵۵۲,۸۰۰ | ۷۳۴,۵۵۲,۸۰۰ | ۰ | ۷۳۴,۵۵۲,۸۰۰ | ۷۳,۴۵۵,۲۸۰ | ۸۰۸,۰۰۰,۰۸۰ |
| جمع کل | | | | | | ۷۳۴,۵۵۲,۸۰۰ | ۸۰۸۰ | ۷۳۴,۵۵۴,۰۷۰ | ۷۳,۴۵۵,۲۸۰ | ۸۰۸,۰۰۰,۰۰۰ |

شرایط و نحوه فروش: نقدی غیر نقدی

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

مهر و امضاء خریدار

مهر و امضاء فروشنده