

۲۷۱۳
۱۴۰ ۳۱۰ ۸

شماره فاکتور :  
تاریخ :

### فاکتور فروش کالا و خدمات

#### مشخصات فروشنده

شماره ثبت / شماره ملی :

شماره اقتصادی :

نام شخص حقیقی/حقوقی : تجهیز طب نفس درمان

شماره تلفن / نمایر : ۰۳۴-۳۲۴۴۸۵۶۸

نشانی : خیابان جهاد نیش کوچه جهاد ۱۰

کد پستی ۱۰ رقمی : ۷۶۱۹۷۳۸۵۵۳

#### مشخصات خریدار

شماره ثبت / شماره ملی : ۲۹۹۲۸۲۶۵۷۱

شماره اقتصادی :

نام شخص حقیقی/حقوقی : ثریا امینی

کد پستی ۱۰ رقمی :

شماره تلفن/نمایر :

نشانی :

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

کد کالا	شرح کالا یا خدمت	تعداد/ مقدار	واحد	مبلغ واحد	مبلغ کل	مبلغ تخفیف پس از کسر تخفیف	جمع مالیات و عوارض	جمع مالیات و عوارض با احتساب تخفیف
۸۳۲۷۱۱۹۳۴۹۵۳۳ ۶۹۵	دستگاه سی پپ ۲۰cpro	۱	-	۳۳۵،۰۰۰،۰۰۰	۳۳۵،۰۰۰،۰۰۰	۳۳۵،۰۰۰،۰۰۰	۰	۳۳۵،۰۰۰،۰۰۰

۳۳۵،۰۰۰،۰۰۰	جمع کل	شایط و نحوه فروش :
سیصد و سی و پنج میلیون ریال		<input type="checkbox"/> غیر نقدی <input type="checkbox"/> نقدی

مهر و امضاء خریدار	مهر و امضاء فروشنده
--------------------	---------------------