

## فاکتور فروش کالا و خدمات

شماره فاکتور: ۲۷۲۳  
تاریخ: ۱۴۰۳.۱۰.۱۱

### مشخصات فروشنده

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

### مشخصات خریدار

نام شخص حقیقی/حقوقی: بوران صالح گوهری  
شماره تلفن/نامبر:  
نشانی:  
شماره ثبت / شماره ملی: ۶۰۷۹۸۷۰۷۰۳  
شماره اقتصادی:  
کد پستی ۱۰ رقمی:

### مشخصات کالا یا خدمات مورد معامله (کلیه مبالغ به .....ریال..... 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	۰۰۲۰۲۱۳۱	دستگاه بای پپ ونتمد به همراه ماسک و لوله و ظرف مرطوب	۱	-	۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰
<b>جمع کل</b>						۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰

نویست و نود میلیون ریال

غیر نقدی

نقدی

شرایط و نحوه فروش:

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