کانون طب نوین

Kanoon Teb Novin

صورتحساب فروش کـــــالا

فروشنده

کدپستی: ۶۱۷۳۶۳۳۶۳۶

کد ملی: ۱۷۵۴۱۱۲۹۰۰

ش اقتصادی:

شماره فاکتور: ۱۰۲ تاریخ/زمان: ۱۴۰۱/۰۱/۲۷ ۱۲:۱۷PM

کاربر: مدیر ویزیتور: — مامور پخش: راننده:

خریدار

آقای / شرکت اداره کل دامپزشکی خوزستان کد: ۰۰۱۰۰۱۰۰۱۰۷۱ موبایل: ۰۹۱۶۷۲۶۱۴۲۰ تلفن: -۳۳۳۶۲۰۷۸

کدپستی: کد ملی: کد اقتصادی: ش اقتصادی: شهر: شهر سیستم منطقه: منطقه سیستم

آدرس: اهواز میدان دانشگاه چمران پشت استادیوم تختی روبروی اداره کل ورزش و جوانان کشور مسیر: مسیر سیستم شماره در مسیر: ۷۱

ردیف	کدکالا	شرح کالا	نام واحد	واحد	جزء در واحد	بهای جـــزء	درصد تخفیف	تاریخ انقضا	قیمت مصرف کننده	lot_num	جمع کل
۱		محیط کشت بلاد آگار مرك	بسته	۵۰۰	۱	۳,۲۰۰,۰۰۰	۰		۰/۰۰۰۰		۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲		مرك EMB محیط کشت	بسته	۴۰۰	۱	۳,۲۰۰,۰۰۰	۰		۰/۰۰۰۰		۱,۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۳		محیط کشت مکانکی آگار مرك	بسته	۴۰۰	۱	۳,۲۰۰,۰۰۰	۰		۰/۰۰۰۰		۱,۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۴		محیط کشت مولر هینتون مرك	بسته	۴۰۰	۱	۳,۲۰۰,۰۰۰	۰		۰/۰۰۰۰		۱,۲۸۰,۰۰۰,۰۰۰
				۱,۷۰۰	۰					جمع	۵,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰

تخفیف اقلام	۰	تخفیف پروموشن	۰	تخفیف ۰
		مالیات	۰	عوارض ۰
				باربری ۰
				تمام شده ۵,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰

پنج میلیارد وچهارصدو چهل میلیون ریال

توضیحات :

پرداخت نقدی: ۵,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰ پرداخت نقدی روز: ۵,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰ پرداخت چك نقدی: ۵,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰ پرداخت چکی: ۵,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰ تاریخ تسویه: ۱۴۰۱/۰۱/۲۷

این فاکتور پس از امضاء اینجانب یا نماینده ام سند معتبر تجاری تلقی شده و اجناس این فاکتور را صحیح و سالم تحویل گرفته و متعهد به پرداخت کل مانده حساب می باشم

امضاء فروشنده امضاء راننده: امضاء خریدار

درصورت عدم پرداخت بصورت نقدی به ازای هرماه ۲٪ مبلغ کل فاکتور بعنوان دیرکرد دریافت خواهد شد.
از واریز حواله به حساب شخصی بازاریاب وحامل جداخودداری گردد درغیر این صورت هیچگونه مسئولیتی به عهده شرکت نخواهدبود.
هرگونه پرداخت وجوه بصورت بانکی فقط به حساب جام ملت ۱۹۹۳۷۰۳۹۱۷ ، شبای IR۷۲۰۱۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۱۹۹۳۷۰۳۹۱۷
شماره کارت ۶۱۰۴-۳۳۷۸-۳۲۰۰-۳۷۴۱ بنام عزیزاله شمیل زاده شوشتری واریز گردد. نوع دریافت حساب عندالمطالبه میباشد.

کانون طب نوین

نرم افزار همراهان
۰۹۱۲۹۲۸۵۱۲۰
www.Hamrahan.info