

Invoice

Status: **Valid**

Submission Date : 01/05/2023 01:39:10 AM (30/04/2023 10:39:10 PM UTC)

Issuance Date : 01/05/2023 01:38:27 AM Cairo (30/04/2023 10:38:27 PM UTC)

For more details, please
scan the QR code below

Issuer (From)

مستشفى لايف انترناشيونال

Registration Number #447597124

برج الشرطة القبلي طريق سوهاج نجع حمادي, 1 , ,

Sohag, EG,

Taxpayer Activity Code:

8610



ID: P4AMYS10AHRA36ZZFZR35AZG10

Proforma Invoice Number:

PO Reference:

SO Reference:

Recipients (To)

شركة اوميجا للخدمات الطبية

Registration Number #540272167

شارع سيد ندا امام شركة بترو امير تقسيم الاسلكي - المعادي الجديدة, 4/2 أ , ,

القاهرة , EG,

Code Name	Item Code	Description	Qty.	Unit Price (EGP)	Total Sales Amount (EGP)
Insurance Claim	EG-447597124-INSURANCECLAIM	مطالبة تعاقبات لشهر 4	1.0000	5,806.9208	5,806.9208
Total Sales (EGP)					5,806.9208
Total discount (EGP)					0.0000
Total Items Discount (EGP)					0.0000
Extra Invoice Discounts (EGP)					0.0000
Total Amount (EGP)					5,806.9208

Internal ID: CLM-23-00000135

Co-Signed By: مستشفى لايف انترناشيونال الحياة الت

PDF Timestamp: 3/5/23 10:29 AM UTC+02:00

Standard footer disclaimer to be written. This invoice has been generated via the Egyptian Tax Authority (ETA) Invoicing portal and you are bound by the Terms & Conditions of this portal. The ETA take no responsibility for the accuracy of the information shown here.