

העתק נאמן למקור

חשבונית מס / קבלה 60981

16/10/2025

לכבוד: בני

| פירוט | כמות | מחיר | סה"כ |
|------------------------------------|------|--------------------|-------------------|
| טיפול - 2.9, 9.9, 16.9, 25.9, 30.9 | 1 | 1,694.9153 ₪ | 1,694.92 ₪ |
| | | סה"כ | 1,694.92 ₪ |
| | | מע"מ 18% | 305.08 ₪ |
| | | סה"כ לתשלום | 2,000.00 ₪ |

| פרטי תשלומים | | | |
|--------------|-------|-------------|-------------------|
| אמצעי תשלום | פירוט | תאריך | סכום |
| העברה בנקאית | | 16/10/2025 | 2,000.00 ₪ |
| | | סה"כ | 2,000.00 ₪ |