



پیش فاکتور

نشانی: تهران خیابان آزادی جمالزاده جنوبی کوچه دانشور پلاک ۳ واحد ۲

تلفن: ۰۲۱-۶۶۵۷۸۱۰۰

فکس: ۶۶۴۸۵۴۵۷

شماره فاکتور: ۱۱۳۳۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۲/۲۱

ساعت: ۱۳

صفحه: ۱ از ۱

نام انبار: نمایشگاه ۱۴۰۴

کدکاربر: ۲

نوع فاکتور: غیر نقدی

نام: دانشکده دندانپزشکی اهواز

کد مشتری: ۳۷۶

ردیف	چاپ	کد کالا	نام کالا	ناشر	سال چاپ	نویسنده	تعداد	پشت جلد	درصد	جمع (ریال)
۱	۹۹	۹۴۹۶۷	Atlas of Operative Oral and Maxillofacial Surgery	Wiley	2023	Haggerty	۱	۴۳,۱۰۰,۰۰۰	۴۰٪	۲۵,۸۶۰,۰۰۰
۲	۹۹	۱۰۰۷۹	Bell's Oral and Facial Pain	Quintessence Pu	2015	Okeson	۱	۲۶,۴۰۰,۰۰۰	۴۰٪	۱۵,۸۴۰,۰۰۰
۳	۹۹	۹۳۰۰۱	Cosmetic Facial Surgery	Elsevier	2023	Niamtu	۱	۴۴,۹۰۰,۰۰۰	۴۰٪	۲۶,۹۴۰,۰۰۰
۴	۹۹	۳۷۹۱	Head, Neck, and Orofacial Infections	Elsevier	2025	James R.	۱	۸۵,۸۰۰,۰۰۰	۴۰٪	۵۱,۴۸۰,۰۰۰
۵	۹۹	۹۴۱۶۶	Innovations in Preventive Dentistry	Quintessence Pu	2021	CHRISTIAN	۱	۱۲,۸۰۰,۰۰۰	۴۰٪	۷,۶۸۰,۰۰۰
۶	۹۹	۹۳۶۴۰	Orthognathic Surgery : Principles and Practice	Elsevier	2022	Posnick	۱	۹۸,۱۰۰,۰۰۰	۴۰٪	۵۸,۸۶۰,۰۰۰
۷	۹۹	۸۷۴۸۰	Phillips' Science of Dental Materials	Elsevier	2021	shen	۱	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۵۰٪	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۸	۹۹۹	۱۲۳۴۹	White and Pharoah's Oral Radiology	Elsevier	2026	Lam	۱	۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۴۰٪	۱۵,۶۰۰,۰۰۰

جمع کل:	۸	۲۱۳,۲۶۰,۰۰۰
مجموع پشت جلد:		۳۵۹,۱۰۰,۰۰۰
هزینه‌های متفرقه:		۰
تخفیف (ریال):		۱۴۵,۸۴۰,۰۰۰
مبلغ قابل پرداخت (ریال):		۲۱۳,۲۶۰,۰۰۰

شماره کارت بانک رسالت ۰۴۱-۷۲۱۲-۱۷۳۱-۲۳۳۰ بنام مریم محمدی

کد ملی ۶۳۰۹۷۴۷۷۴۶ شماره شبا IR۳۷۰۷۰۰۰۱۰۰۰۱۱۱۱۴۱۵۵۲۵۰۰۱

شماره کارت بانک رسالت ۰۴۱-۷۲۱۲-۱۷۳۱-۲۳۳۰ بنام مریم محمدی

بازاریاب:

مدیر فروش:

مسئول صدور فاکتور:

خریدار: