



سند قبض عام

مشروع تيسير نقل المرضى المتعففين - برنامج عونك

مشروع تيسير نقل المرضى المتعففين - برنامج عونك
قبض عام

رقم السند	الحالة	تاريخ الإنشاء	أنشأ بواسطة
12	قيد المراجعة	السبت, 16 ربيع الثاني 1446هـ, 19 أكتوبر 11:54 م	أروى صالح محمد ال عباس

عنوان السجل	رقم السند	النوع	قabinets من المكرم	الحساب المحول عليه	المبلغ	ملحوظات
مشروع تيسير نقل المرضى المتعففين - برنامج عونك	12					
		تاریخ السند				
		الثلاثاء, 28 ربيع الأول 1446هـ, 01 أكتوبر 2024				
		وسيلة القبض	إيداع			
		منصة احسان	غير متاح	حساب الجمعية للبرامج		
		300,000.00 ريال سعودي	المبالغ كتابة	300,000.00 ريال سعودي		
		غير متاح				

جمعية رعاية مرضي السرطان بنجران
Najran Cancer Care Foundation



تقارير النظام المالي
تقرير قيد يومية

رقم المستند	البيان	الحساب	دائن	مددين	م
	سداد فاتورة شراء حماله سيلكون ضمن مشروع الاجهزة التعويضية صندوق دعم الجمعيات	4210500201 - مشروع الاجهزة التعويضية / صندوق دعم الجمعيات		350.00	1
	سداد فاتورة شراء حماله سيلكون ضمن مشروع الاجهزة التعويضية صندوق دعم الجمعيات	1110100301 - حسابات جارية - بنك الجزيرة العام 11101003 - 1	350.58		2
	رسوم بنكيه	4210200807 - مصروفات تنفيذ برنامج وانشطة		0.58	3
350.58	إجمالي القيود مددين	350.58	إجمالي القيود دائن	0.00	تسوية



طلب صرف مالي رقم (١٢٢)

سلامه الله	سعادة المدير التنفيذي جمعية رعاية مرضى السرطان بنجران	السلام عليكم ورحمة الله وبركاته	جاء بعزم المطلب
وبعد،،،			
		نأمل التكرم بصرف مبلغ (350) ريال لا غير	
وذلك مقابل/ طلب سداد فاتورة رقم (٤٩٨٠/٢) لشراء حمالة سليكون للمريضة/ خفره هادي ال فروان من دعم الأجهزة			
التعويضية دعم صندوق دعم الجمعيات			
القيد/ سداد فاتورة رقم (٤٩٨٠/٢) لشراء حمالة سليكون للمريضة/ خفره هادي ال فروان من دعم الأجهزة التعويضية			
دعم صندوق دعم الجمعيات			
مقدم الطلب/ المحاسبة			
التاريخ : 2024/08/07 م			
البند المالي المعتمد/ <input type="checkbox"/> ايجارات <input type="checkbox"/> برامج <input type="checkbox"/> مشتريات <input type="checkbox"/> نثريات <input type="checkbox"/> رواتب <input type="checkbox"/> فواتير			
مبلغ الاعتماد	350 ريال	مطابق عرض أسعار	<input type="checkbox"/> البند يسمح
البند لا يسمح			<input type="checkbox"/> الرصيد لا يسمح للأسباب التالية:.....
المحاسبة			
أروى ال عباس التوقيع:.....			
التوجيه والاعتماد			
<input type="checkbox"/> لا يصرف	<input type="checkbox"/> يصرف بعد موافقة رئيس المجلس	المدير التنفيذي	أبا داود المدير/ رئيس مجلس الإدارة
محمد عائض العنزي			
رئيس مجلس الإدارة			
حسن صالح شتيوي ال سالم			
			

التاريخ: ٢٠٢٤/٠٨/٠٧ م

سعادة/ المدير التنفيذي لجمعية رعاية مرضى السرطان بنجران

نبلغكم بطلب سداد فاتورة شراء حمالة سيلكون لمريضة سرطان مع ملحقاته حسب التالي:

البيان	المبلغ	المستفيد	الدفع	ملاحظات
سداد فاتورة رقم (٤٩٨٠-٢)	رقمًا: ٣٥٠ ريال كتابة: ثلاثة مائه وخمسون ريال	شركة مساس الوطنية للخدمات الطبية المحدودة	تحويل بنك البلاد	

المدير التنفيذي

محمد عائض القهنس

المحاسبة المالية

أروى صالح ال عباس



شركة مسas الوطنية للخدمات الطبية المحدودة
Massas Al-Watania For Medical Service Ltd

سجل تجاري : 1010177988
الرقم الضريبي للمنشأة : 300459659100003

الرقم الضريبي للمنشأة ٣٠٠٤٥٩٦٥٩١٠٠٠٣

مؤسسة رعاية مرضى السرطان الخيرية-نجران

الرقم الضريبي للعميل 310521979400013

فاتورة	التاريخ	شرط الدفع	فاتورة ضريبة	الوصف	رقم	كود الصنف
2-4980 06-08-2024		اجل		Triangle Mammary Prosthesis-9	1	ORP-1052-9
الطلب	اسم المخزن					رقم الكatalog
# 06-08-2024	2					رقم
(SR) القيمة	نسبة الضريبة	قيمة الضريبة	الوحدة	الكمية		
150.00	0.00	150.00	حبة	1.00		
				الكمية	تاريخ صلاحية	تشغيلة
				1.000	30-12-2026	999999
200.00	0.00	200.00	حبة	1.00		Brassieres - 42
				الكمية	تاريخ صلاحية	تشغيلة
				1.000	30-12-2026	999999

الاجمالي غير شامل ضريبة القيمة المضافة
الخصم
ضريبة القيمة المضافة
الاجمالي شامل ضريبة القيمة المضافة
الرصيد المستحق

توقيع المستلم

رقم امر الشراء
اسم المريض: خفره بنت هادي ال فروان
رقم العقد
اسم المريض: خفره بنت هادي ال فروان
رقم الجوال: ٥٣٦٨٤٩٩٣٢
(فقط ثلاثة و خمسون ريال لا غير)

المندوب : سلمى النعmani

من:

2024/08/06-04:04

دعاة اعداد

صفحة 1

رقم الضريبي للمنشأة ٣٠٠٤٥٩٦٥٩١٠٠٠٣

مؤسسة رعاية مرضى السرطان الخيرية-نجران

رقم الضريبي للعميل 310521979400013

نºفاتورة	التاريخ	شرط الدفع	فاتورة ضريبة	رقم
2-4980	06-08-2024	اجل		
#الطلب	التاريخ	اسم المخزن		
	- 06-08-2024	2		



الاجمالي غير شامل ضريبة القيمة المضافة 350.00
الخصم 0.00
ضريبة القيمة المضافة 0.00
الاجمالي شامل ضريبة القيمة المضافة 350.00
الرصيد المستحق 350.00

توقيع المستلم

المندوب : سلمى النعmani

رقم امر الشراء

اسم المريض: خفره بنت هادي ال فروان

رقم العقد

اسم المريض: خفره بنت هادي ال فروان

رقم الدفع

رقم الجوال: ٥٣٦٨٤٩٩٣٢

احصار من:

(فقط ثلاثة و خمسون ريال لا غير)

العنوان: دعاء اعداد

صفحة 2

2024/08/06 04:04



الادارة ت: ١١٤١٢٢٨٣٨ ، فاكس: ١١٤١٢٢٧٠ ، فرع الرياض: ١١٤٦٢٥٧٨٧ ، جدة: ١٢٦٦٧٦٥٤٩ ، الدمام: ١٣٨٤٣٣ ، القصيم: ١٦٣٩٢٤٨٩ ، الطائف: ١٤٨٢٤٤٧٨ ، الحدود: ١٤٨٢٤٤٧٨ ،

Office Tel:0114122838 Fax:0114122070 Branch Riyadh:0114625787 Jeddah:0126676549 Dammam:0138433048 Qassim:0163692489 Madina:0148244478

Website: www.massasmedical.com , Email: info@massasmedical.com

Local Transfer

حوالات محلية

The operation has completed successfully

تمت العملية بنجاح

Transaction Ref No	20240807SABJAZBJAZ2BTMS11331793879	رقم مرجع الحوالة
From Account	0152-95010498-001	من حساب
Beneficiary	ش مساس الوطنية	المستفيد
Name	شركة مساس الوطنية للخدمات الطبية المحدودة	الإسم
Bank Name	بنك البلاد	اسم البنك
IBAN	SA9715000603124555770017	رقم الحساب الدولي
Amount	SAR 350.00	المبلغ
Fee	SAR 0.50	الرسوم
VAT	SAR 0.08	قيمة الضريبة المضافة
Category	آخر	الفئة
Purpose	آخر	الغرض
Details of payment	قيمة شراء حماله سيلكون وملحقاتها لمريضه سرطان	تفاصيل الغرض
Execution Time	فوري	وقت التحويل





تقارير النظام المالي
تقرير قيد يومية

68 رقم القيد: تاريخ القيد:
الثلاثاء, 23 رمضان 1445هـ, 02 أبريل 2024
صرف دعم عونك بيان القيد:

رقم المستند	البيان	الحساب	دائن	مددين	م
	دعم عونك/صالح حسين اليامي	4210200804 - مصروفات مقيدة/برامج وأنشطة الجمعية(صندوق عونك)		1,001.15	1
	دعم عونك/صالح حسين اليامي-تدوين الجزبرة برامج	1110100302 - حسابات جارية-الجزبرة برامج- 98004	1,001.15		2
	دعم عونك/نوره علي ال جمهور	4210200804 - مصروفات مقيدة/برامج وأنشطة الجمعية(صندوق عونك)		1,001.15	3
	دعم عونك/نوره علي ال جمهور-تدوين الجزبرة برامج	1110100302 - حسابات جارية-الجزبرة برامج- 98004	1,001.15		4
	2,002.30 إجمالي القيد مددين		2,002.30	إجمالي القيد دائن	
			0.00	تسوية	

طلب صرف مالي رقم (٤٩)

الطلب	سعادة المدير التنفيذي جمعية رعاية مرضي السرطان بنجران
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته	سلامه الله
نأمل التكرم بصرف مبلغ (٢,٠٠٠) ريال لا غير	وبعد،،،
وذلك مقابل طلب صرف لمستفيدين برنامج عونك حسب البيان المرفق	طلب صرف لمستفيدين برنامج عونك حسب البيان المرفق
القيد / مقدم الطلب/ المحاسبة	القيد / مقدم الطلب/ المحاسبة
التاريخ : ٢٠٢٤/٠٢/٠٤ م	التاريخ : ٢٠٢٤/٠٢/٠٤ م
البند المالي المعتمد/ <input type="checkbox"/> ايجارات <input type="checkbox"/> برامج <input type="checkbox"/> مشتريات <input type="checkbox"/> نثريات <input type="checkbox"/> رواتب <input type="checkbox"/> فواتير	<input type="checkbox"/> مطلوب عرض اسعار
مبلغ الاعتماد ٢,٠٠٠ ريال	رصيد البند المعتمد قبل الصرف ٤١٩,٦٩١.٣٦ ريال
البند لا يسمح <input type="checkbox"/>	البند لا يسمح <input type="checkbox"/>
الرصيد لا يسمح للأسباب التالية:.....	المحاسبة
.....	أروى ال عباس التوقيع:.....
الشئون المالية والإدارية	الشئون المالية والإدارية
.....
محمد صالح اليامي التوقيع:.....
التوجيه والاعتماد	التوجيه والاعتماد
<input type="checkbox"/> لا يصرف	<input type="checkbox"/> يصرف بعد موافقة رئيس المجلس
المدير التنفيذي محمد عاصم القهيس	رئيس مجلس الإدارة حسن صالح شتيوي ال سالم
.....

التاريخ: 2024/04/02

الموضوع: طلب صرف لمستفيدين برنامج عونك

سعادة/ المدير التنفيذي لجمعية رعاية مرضى السرطان بنجران

نبلغكم بطلب صرف مستفيدين برنامج عونك من قبل شؤون المرضى للمستفيدين التالية أسماءهم:

الرقم	اسم المستفيد	الصرف	المتبقي
1	صالح حسين مهدي اليامي	4 مرات	8 مرات
2	نوره علي عبدالله ال جمهور	4 مرات	8 مرات

الادارة المالية والإدارية
محمد المحامض

المحاسبة المالية
أروى ال عباس

المدير التنفيذي
محمد الفهس

Local Transfer

حوالات محلية

The operation has completed successfully

تمت العملية بنجاح

Transaction Ref No	20240402SABJAZBJAZ2BTMS12332073834	رقم مرجع الحوالة
From Account	0152-95010498-004	من حساب
Beneficiary	صالح ال مسعد	المستفيد
Name	صالح حسين مهدي ال مسعد اليامي	الإسم
Bank Name	مصرف الراجحي	اسم البنك
IBAN	SA5080000205608010396789	رقم الحساب الدولي
Amount	SAR 1,000.00	المبلغ
Fee	SAR 1.00	الرسوم
VAT	SAR 0.15	قيمة الضريبة المضافة
Category	آخر	الفئة
Purpose	آخر	الغرض
Details of payment	برنامج عونك لدعم مرضى السرطان	تفاصيل الغرض
Execution Time	فوري	وقت التحويل





التاريخ: ٢٠٢٤/٠٤/٢٠ م

من: الأخصائي الاجتماعي

الى: المدير التنفيذي

الموضوع: طلب صرف اعانة عونك

طلب صرف اعانة عونك

سعادة المدير التنفيذي نأمل التكرم باعتماد طلب صرف المستفيد :

الحساب البنكي	المبلغ	عدد مرات الدعم	اسم المريض
SA5080000205608010396789	1000	4	صالح حسين مهدي ال مسعد
الموعد المطلوب بتاريخ: 2024/04/02			

ولكم جزيل الشكر

المدير التنفيذي
محمد عانض التهيس

الأخصائي الاجتماعي
فائز مساعد ال سريح



مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث
King Faisal Specialist Hospital & Research Centre

Name	Saleh Hussain Mahdi Alyami	صالح حسين مهدي اليامي	الاسم
Medical Record Number	5252745	5252745	رقم الملف
Ref Source	Clinic (Return visit)	العيادة	محول من
Visit Type	T5 Treatment Room (Tomotherapy) Follow-u	T5 Treatment Room (Tomotherapy) Follow-u	نوع الموعد
Prov. Name	Treatment Room(Tomotherapy) T5	غرفة العلاج الاشعاعي (5)	مراجعة
Specialty	ONC-Radiation Oncology	قسم الأورام - علاج الأورام الإشعاعي	الاختصاص
Visit Place	Rad Thpy B1 KL-R	العلاج الاشعاعي - القبو	مكان الموعد
Building	KACOLD	مركز الملك عبدالله للأورام وأمراض الكبد	المبني
Facility	KFSH&RC Riyadh	مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث - الرياض	المستشفى
Visit Day	Tuesday	الثلاثاء	يوم الموعد
Visit Time	11:00 AM	صباحاً 11:00	وقت الموعد
Visit Date H	23 Ramadan 1445	23 رمضان 1445	تاريخ الموعد
Visit Date G	02 April 2024	02 أبريل 2024	الموافق
Tel. No	199019	199019	هاتف المواعيد
Order Name			
Reason for Exam			

P.O. Box 3354 Riyadh 11211, Kingdom of Saudi Arabia. Tel +96611 4414839 Fax. +96611 4414839

www.kfshrc.edu.sa





CLICK TO VALIDATE

شهادة آييان

IBAN Letter

مصرف الراجحي
alrajhi bank



Ref. No	5228532	الرقم التسلسلي
Date	03/05/2023 - 1444/10/13	التاريخ
Time	12:39 PM	الوقت

Certificate Details

To	من يهمه الأمر	إلى
Mr./Mrs.	صالح حسين مهدي ال مسعد اليامي	المكرم المكرمة
ID No. Unified National	1021141492	رقم الهوية الوطنية
Account Number	205000010006080396789	رقم الحساب
IBAN Number	SA5080000205608010396789	رقم الحساب الدولي - الآييان

We would like to inform you that you can use your IBAN number in the following services:

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
- In uploading IBAN number of your beneficiaries in local or international bank through E-channel of Al Rajhi Bank

This statement was issued to customer upon his/her request without any liability

لود أن نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي الآييان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حالة استلامكم حواله ، أو أرباح أسهم ، أو إيداع الراتب من خلال بنوك محلية ودولية يتم تزويد الجهة المنفذة
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية أو الدولية عن طريق القنوات الإلكترونية.

أعطي العميلة هذه الإفادة بناء على طلبهها دون أدنى مسؤولية مترتبة على مصرف الراجحي

Note:

This document is confidential and under the responsibility of the holder

هذه الوثيقة سرية ويتحمل حاملها كامل مسؤولية المحافظة عليها.



Alrajhibank.com.sa

920 003 344



The operation has completed successfully

تمت العملية بنجاح

Transaction Ref No	20240402SABJAZBJAZ2BTMS12330073662	رقم مرجع الحوالة
From Account	0152-95010498-004	من حساب
Beneficiary	نوره ال جمهور	المستفيد
Name	نوره علي ال جمهور	الإسم
Bank Name	البنك الأهلي التجاري	اسم البنك
IBAN	SA0910000011100021214607	رقم الحساب الدولي
Amount	SAR 1,000.00	المبلغ
Fee	SAR 1.00	الرسوم
VAT	SAR 0.15	قيمة الضريبة المضافة
Category	آخر	الفئة
Purpose	آخر	الغرض
Details of payment	برنامج عونك لدعم مرضى السرطان	تفاصيل الغرض
Execution Time	فوري	وقت التحويل





التاريخ: ٢٠٢٤/٠٤/٢٠

من: الأخصائي الاجتماعي

الى: المدير التنفيذي

الموضوع: طلب صرف اعانة عونك

طلب صرف اعانة عونك

سعادة المدير التنفيذي نأمل التكرم باعتماد طلب صرف للمستفيد :

الحساب البنكي	المبلغ	عدد مرات الدعم	اسم المريض
SA091000001100021214607	1000	4	نوره علي عبدالله ال جمهور
الموعد المطلوب بتاريخ: 2024/04/04			

ولكم جزيل الشكر

المدير التنفيذي
محمد عاصف الفهس

الأخصائي الاجتماعي
فائز مساعد ال سريج



مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث
King Faisal Specialist Hospital & Research Centre

بطاقة موعد

Appointment Slip

Name	Noura Ali Abdlh Aljamhour	نوره علي عبدالله ال جمهور	الاسم
Medical Record Number	5222694	5222694	رقم الملف
Ref Source	Clinic (Return visit)	العيادة	محول من
Visit Type	Infusion Oncology Adult Visit	Infusion Oncology Adult Visit	نوع الموعد
Prov. Name	Zone Three Infusion	الثالثة منطقة العلاج الوريدي	لمراجعة
Specialty	ONC-Infusion Center	قسم الأورام - مركز العلاج الوريدي	الاختصاص
Visit Place	L03-INF	العلاج الوريدي-الدور الثالث	مكان الموعد
Building	KACOLD	مركز الملك عبدالله للأورام وأمراض الكبد	المبني
Facility	KFSH&RC Riyadh	مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث - الرياض	المستشفى
Visit Day	Thursday	الخميس	يوم الموعد
Visit Time	01:30 PM	01:30 ظهراً	وقت الموعد
Visit Date H	25 Ramadan 1445	1445 رمضان 25	تاريخ الموعد
Visit Date G	04 April 2024	2024 04 أبريل	الموافقة
Tel. No	0115573077	0115573077	هاتف الموعد
Order Name	Infusion Adult Oncology		

٩٦٦١٤٤٤٤٨٣٩ - ٩٦٦١٢٦٤٧٢٧ - فاكس: ٩٦٦١٢٦٤٧٢٧ - المملكة العربية السعودية، هامش، ١١٢١١، الرياض ٣٢٥٦، صنف، بـ:

P.O. Box: 3354 Riyadh 11211, Kingdom of Saudi Arabia. Tel: +96611 4414839 Fax: +96611 4414839

www.kfsrc.edu.sa



Branch

53

890

2022-11-01

卷之三

Serial Number

1841782491861667285864545

上卷

OR Caffes



QR 3 10

Details

<p>Mr. NORAH ALI ABDULLAH AL JUMHUR ID 1021247547</p> <p>We would like to thank you for banking with the Saudi National Bank, and would also like to assure you that we will continue to deliver premium service and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number:</p>	<p>نوره علي بن عبدالله ال جموري رقم هوية: 1021247547</p> <p>نوره علي بن عبدالله ال جموري يحيطكم على تفاصيل مع البنك الأهلي السعودي، ونؤكد لكم استمرارنا في تقديم العمل الممتاز وتحقيق الفائض معاً في الثقة والأمان في خدماتكم المصرفية هنا وننوه على حملتكم تفاصيل هنا المدرج المنشئ رقم حسابكم لدى البنك الأهلي السعودي الخاص بك.</p>
<p>Account Number at SNB</p>	<p>11100021214607</p>
<p>International Account Number</p>	<p>SA09 1000 0011 1000 2121 4607</p>
<p>Swift Code</p>	<p>NCBKSIAE</p>
<p>We would like to highlight that you can use your IBAN number in the following services:</p>	<p>نوره علي بن عبدالله ال جموري رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم استخدامه في المعاملات المصرفية التالية:</p>
<ul style="list-style-type: none"> o In moving your payroll to the Saudi National Bank, by providing this letter to your employer 	<p>نقل إيداع الراتب إلى البنك الأهلي السعودي، من خلال تقديم هذا الخطاب، إلى صاحب العمل</p>
<ul style="list-style-type: none"> o In receiving payments or deposits to your account locally or internationally through your IBAN/Account number. 	<p>الاستلام حوالات أو إيداعات من خلال تقديم رسالة أو رسالة من خلال رقم الحساب الدولي (IBAN)</p>
<p>Yours sincerely,</p>	<p>مع خالق التقدير، البنك الأهلي السعودي</p>
<p>Saudi National Bank</p>	

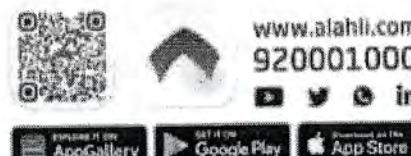
To verify the letter, scan the QR code above or visit <https://alah.i/vdd>

This letter is certified and is printed upon customer request without any responsibility or obligation on the Saudi National Bank or its employees and maintaining confidentiality of information in this document is the sole responsibility of its holder.

يمكن التحقق من صحة الرقيقة بمحض رمز الـ QR أعلاه أو بزيارة الرابط <https://atah.ly/vdd> وهذه الرقيقة معدمة وقد ملئت التمبل بـ ملء على ملء وذلك بدون أي مسوغية أو قانون على ذلك الألطفى للجهة المسوقة وأذى أي من موظفها والمحفظة على سرية المعلومات فى هذه المستند غير على سلسلة حفاظ على سرية المعلومات



مع خاتق التقى،
لبيك الألهي المسعودي



البنك الأهلي السعودي | The Saudi National Bank

The Saudi National Bank | A Saudi Joint Stock Company | Paid-up Capital SAR 447,800,000,000 | VAT Number (30000247110003) | C.R. 4030001588
Under the supervision and control of The Saudi Central Bank | Licensed pursuant to Royal Decree No. 3737 issued on 20/4/1373H
In accordance to 213/2/1953/613 The Saudi National Bank Tower King Abdulaziz Financial District King Fahd Rd. Al-Aqiq Riyadh 1351



تقارير النظام المالي
تقرير قيد يومية

181	رقم القيد:	اللحد, 19 ربيع الأول 1446هـ, 22 سبتمبر 2024	تاريخ القيد:
		سداد جوال المالية	بيان القيد:
رقم المستند	البيان	الحساب	دائن مدين م
	سداد جوال المالية ف (37001195186)	4120300301 - الهاتف والفاكس والإنترنت	264.50 1
	سداد جوال المالية ف (37001195186) - الجزبرة العام	1110100301 - حسابات جارية - بنك الجزبرة العام 1 11101003	264.50 2
264.50	إجمالي القيود مدین	264.50	إجمالي القيود دائن
0.00			تسوية

طلب صرف مالي رقم (١٥٠)

سلامه الله	سعادة الأمين العام جمعية رعاية مرضى السرطان بنجران	
وبعد،،،	السلام عليكم ورحمة الله وبركاته	
نأمل التكرم بصرف مبلغ (264.50) ريال لا غير		
وذلك مقابل / طلب سداد فاتورة جوال المالية حسب البيان المرفق		
القيد / سداد فاتورة جوال المالية حسب البيان المرفق		
التاريخ : 2024/09/22 م	مقدم الطلب / المحاسبة	
البند المالي المعتمد / <input type="checkbox"/> ايجارات <input type="checkbox"/> برامج <input type="checkbox"/> مشتريات <input type="checkbox"/> نثريات <input type="checkbox"/> رواتب <input type="checkbox"/> فواتير		
مطلوب عرض أسعار <input type="radio"/>	رصيد البند المعتمد قبل الصرف 325,202.01	مبلغ الاعتماد 264.50 ريال
<input type="radio"/> البند لا يسمح	<input type="radio"/> البند يسمح	
الرصيد لا يسمح للأسباب التالية:.....		
المحاسبة		
أروى ال عباس التوقيع:.....!		
التوجيه والاعتماد		
<input type="radio"/> لا يصرف	<input type="radio"/> يصرف بعد موافقة رئيس المجلس	
الأمين العام		
 عامر سالم اليامي		
رئيس مجلس الإدارة		
حسن صالح شتيوي ال سالم		
		



التاريخ: 22/09/2024

الموضوع: طلب صرف فواتير

سعادة/ الأمين العام لجمعية رعاية مرضى السرطان بنجران

نبلغكم بطلب صرف الفواتير الشهرية للجمعية حسب التالي:

البيان	المبلغ	المستفيد	الدفع	ملاحظات
جوال المالية	264.50	شركة الاتصالات السعودية	مدفوعات سداد	فاتورة رقم 37001195186
الاجمالي	264.50	ريال		

الأمين العام

عامر سالم اليامي

المحاسبة المالية

أروى صالح آل عباس

Pay and Register Bills

دفع واصفة فواتير سداد

22/09/2024 10:32:42

22/09/2024 10:32:42

22/09/2024 10:32:42

22/09/2024 10:32:42

The operation has completed successfully

تمت العملية بنجاح

Biller	الاتصالات السعودية - 001	المفوتر
Nickname	جوال المالية	الإسم المختصر
Bill Subscription	37001195186	رقم الإشتراك
Amount	SAR 264.50	المبلغ
Due Date	02/10/2024	تاريخ الاستحقاق
Account	0152-95010498-001	الحساب



الرقم الضريبي: ٣٣٦٩٠٠٣٠٠٠٣٢٢٦٩٠٠٠٣ | Tax Identification Number: 3000022690003



تقارير النظام المالي
تقرير قيد يومية

180	رقم القيد:	اللحد, 19 ربيع الأول 1446 هـ, 22 سبتمبر 2024	تاريخ القيد:
		شراء عمومي سجاد لمقر الجمعية	بيان القيد:

رقم المستند	البيان	الحساب	دائن	مدين	م
	شراء عمومي سجاد لمقر الجمعية	1210500101 - الأثاث المكتبي		1,400.00	1
	شراء عمومي سجاد لمقر الجمعية	1110100301 - حسابات جارية - بنك الجزيرة العام -1 11101003	1,401.15		2
	رسوم تحويل	4120100901 - رسوم بنكية		1.15	3
1,401.15	إجمالي القيد مدين	1,401.15	إجمالي القيد دائن	0.00	تسوية



تقارير النظام المالي
تقرير قيد يومية

17 رقم القيد: الأربعاء, 19 رجب 1445 هـ, 31 يناير 2024 تاريخ القيد:

شراء اجهزة طبيه لمريضه سرطان بيان القيد:

م	مدین	دائن	الحساب	البيان	رقم المستند
1	3,212.50		42106 - برامج و انشطة - برنامج ابشر	شراء اجهزة طبيه ف(3001358)جهاز فايتال- مونيتور بلس-ترولي حامل جهاز تخطيط	
2	3,212.50		1110100306 - حساب الجزيرة برنامج ابشر	شراء اجهزة طبيه ف(3001358)جهاز فايتال- مونيتور بلس-ترولي حامل جهاز تخطيط	
3	1.15		4220200101008 - مصاريف أنشطة / رسوم بنكية	رسوم بنكية	
4	1.15		1110100306 - حساب الجزيرة برنامج ابشر	رسوم بنكية	
	3,213.65	3,213.65		اجمالي القيد مدین	3,213.65
	0.00				اجمالي القيد دائن
					تسوية

Local Transfer

حوالات محلية

The operation has completed successfully

تمت العملية بنجاح

Transaction Ref No	20240130SABJAZBJAZ2BTMS11548702509	رقم مراعي الحوالة
From Account	0152-95010498-007	من حساب
Beneficiary	العينة الطبية	المستفيد
Name	مؤسسة العينة للتجارة	الإسم
Bank Name	البنك الأهلي التجاري	اسم البنك
IBAN	SA1110000014147750000110	رقم الحساب الدولي
Amount	SAR 3,212.50	المبلغ
Fee	SAR 1.00	الرسوم
VAT	SAR 0.15	قيمة الضريبة المضافة
Category	آخر	الفئة
Purpose	آخر	الغرض
Details of payment	دعم برنامج ابشر بشراء أجهزة طبية لمرضى السرطان	تفاصيل الغرض
Execution Time	فوري	وقت التحويل



Tax Identification Number: 30000022690003

٣٠٠٠٢٢٦٩٠٠٠٣

٣٠٠٠٢٢٦٩٠٠٠٣

٣٠٠٠٢٢٦٩٠٠٠٣

طلب صرف مالي رقم (١٥)

سلامه الله		سعادة المدير التنفيذي جمعية رعاية مرضى السرطان بنجران		بيان بصفة الممثل
وبعد،،،		السلام عليكم ورحمة الله وبركاته		
		نأمل التكرم بصرف مبلغ (3,212.50) ريال لا غير		
		وذلك مقابل/ طلب سداد فاتورة أجهزة طبيه من حساب ابشر لمستفيد		
		القيد/ سداد فاتورة رقم(3001358) أجهزة طبيه من حساب ابشر لمستفيد		
		التاريخ : 31 / 01 / 2024 م		بيان بصفة المحاسبة
		مقدم الطلب/ المحاسبة		
<input type="checkbox"/> البند المالي المعتمد/ <input type="checkbox"/> ايجارات <input type="checkbox"/> برامج <input type="checkbox"/> مشتريات <input type="checkbox"/> نثريات <input type="checkbox"/> رواتب <input type="checkbox"/> فواتير		<input type="checkbox"/> مطلوب عرض أسعار <input type="checkbox"/> مبلغ الاعتماد 3,212.50 ريال <input type="checkbox"/> رصيد البند المعتمد قبل الصرف 25,449.00		
<input type="checkbox"/> البند لا يسمح		<input type="checkbox"/> البند يسمح		بيان بصفة الشؤون الإدارية والمالية
الرصيد لا يسمح للأسباب التالية:.....				
<input type="checkbox"/> الشؤون المالية والإدارية		<input type="checkbox"/> المحاسبة		بيان بصفة الممثل
<input type="checkbox"/> محمد صالح اليامي التوقيع:..... 		<input type="checkbox"/> أروى ال عباس التوقيع:..... 		
<input type="checkbox"/> لا يصرف		<input type="checkbox"/> يصرف بعد موافقة رئيس المجلس		بيان بصفة رئيس مجلس الإدارة
<input type="checkbox"/> التوجيه والاعتماد		<input type="checkbox"/> المدير التنفيذي <input type="checkbox"/> محمد عائض القهنس		
<input type="checkbox"/> رئيس مجلس الإدارة <input type="checkbox"/> حسن صالح شتيوي ال سالم				

التاريخ: ٢٠٢٤/١/٢٩

سعادة/ المدير التنفيذي لجمعية رعاية مرضى السرطان بنجران

بلغكم بطلب سداد فاتورة أجهزة طبية لمستفيد حسب التالي:

البيان	المبلغ	المستفيد	الدفع	ملاحظات
قيمة فاتورة رقم (3001358) جهاز فايتال مونيتور بلس- ترولي حامل جهاز تخطيط	رقم: 3212.50 ريال كتابة: ثلاثة الاف ومئان واثن عشر ريال وخمسون هلله	مؤسسة العينية الطبية للتجارة	تحويل لحساب بنك الاهلي	

مدير الإدارة المالية
محمد صالح اليامي

المحاسبة المالية

أروى صالح ال عباس

المدير التنفيذي
محمد عائض القهس

التاريخ : 30-01-2024

الفرع: دوار الهندسة

نثبية

الصلحة : 1/1

بائع : هندسة 7

الوقت : 13:10:38

ر.المودع : 9200 33969



العيينة الطبية

AL-OYAYNA MEDICAL ESTT.
لوازم مستشفيات ورعاية طبية
HEALTH & MEDICAL EQUIPMENT
مؤسسة العيينة للتجارة



فاتورة ضريبية مبسطة

رقم الفاتورة : 3001358

مؤسسة العيينة للتجارة

من.ت : 4030040958

الرقم الضريبي : 300151775400003

ال سعودية ، جدة ، شارع

صارى ، حي الربوة ،

رمز بريدي : 23448

الرقم الإضافي: 4966

اسم العميل : جمعية رعاية مرضى السرطان بنجران

السجل التجاري :

رقم التواصل :

الرقم الضريبي للعميل:

رقم حساب العميل :

عنوان العميل :

رقم الصنف Item No.	الوصف Description	الكمية Qty.	السعر Price	الخصم Disc.	الإجمالي Amount	ضريبة TAX.V
0802 ** 1	فليتال ساين مونيتور بلس CR	1	1,890.00	0.00	1,890.00	0.00
0580 2	تrolley حامل جهاز تحفيظ القلب CR	1	1,150.00	0.00	1,322.50	172.50

الإجمالي : 3,040.00

آلية الدفع : تحويل

ملاحظات : ضمان لمدة عامان على الجهاز

الصافي قبل الضريبة : 3,040.00

الضريبة 15% : 172.50

الصافي شامل الضريبة : 3,212.50

ثلاثة آلاف و مائتان و إثنى عشر ريال سعودي و خمسون هللة فقط

توقيع المسئول

توقيع المستلم



سياسة الإستبدال والإسترجاع

يحق للعميل إستبدال وإسترجاع قيمة المنتج خلال 48 ساعة من تاريخ الشراء على أن يكون المنتج في حالة الأصلية وعلى أن يتم ارفاق اصل فاتورة الشراء.
يحق للعميل إستبدال و استرجاع قيمة الأثاث الطبي والاسرة والكراسي وباقي حكمة فقط في حال عدم الاستلام او التوصيل لموقع العميل وفي مدة أقصاها 48 ساعة من تاريخ الشراء و نعترف عن الإستبدال او الاسترجاع في حالة تم الاستلام او التوصيل .
لدواعي صحية نعترف عن إستبدال او استرجاع الفرشات الطبية أجهزة التنفس والاجهزه الطبية الحساسة
يحق للمتجر رفض استلام أي منتج متضرر وليس بحالته الأصلية - يحق للعميل إستلام مبلغ الشراء في مدة أقصاها 7 أيام حال الدفع ببطاقات الائتمان.

س.ت : 4030040958
ر.ض : 300151775400003
الصفحة : 1/1
بائع : 03-4710
جوال الفرع :

العيينة الطبية
AL-OYAYNA MEDICAL ESTT.
لوازم مستشفيات ورعاية طبية
HEALTH & MEDICAL EQUIPMENT
مؤسسة العيينة للتجارة



عروض أسعار QOUTATION

الفرع: دوار الهندسة
موقع الفرع: الربوة/شارع شماري
التاريخ : 29-01-2024
الوقت : 17:43:00
ر.المودع : 9200 33969

اسم العميل : جمعية رعاية مرضى السرطان بنجران
رقم التواصل :
عنوان العميل :
الرقم الضريبي للعميل:
رقم حساب العميل :

السادة: (جمعية رعاية مرضى السرطان بنجران) يسرنا نحن العيينة الطبية أن نقدم لكم عرض السعر للأصناف التالية:

الإجمالي	الضريبة	الخصم	السعر	الكمية	الوصف	رقم الصنف	ن.س.
Amount	TAX.V	Disc.	Price	Qty.	Description	Item No.	S.
1,890.00	0.00	0.00	1,890.00	1	فأيتال ساين مونيتور بلس CR	0802	** 1
1,322.50	172.50	0.00	1,150.00	1	تrolley حامل جهاز تخطيط القلب CR	0580	2

الإجمالي : 3,040.00

ملاحظات :

الصافي قبل الضريبة : 3,040.00

الضريبة 15% : 172.50

الصافي شامل الضريبة : 3,212.50

ثلاث آلاف و مئتان و إثنى عشر ريال سعودي .

توقيع المسئول

آملين أن ينال عرضنا على قبولكم وتفضلاً بقبول التحية والإحترام""

رقم حسابنا في البنك الأهلي السعودي: 0110 14775000 0014 111000 SA

أحكام وشروط

لا يعتبر هذا المستند فاتورة ولا يستخدم في الأغراض الضريبية أو الضمان.



SPAMA
شركة أسس متخصصة
Specialized Sbases

الرقم الضريبي: 3117739073000003

رقم
التاريخ
2024-01-25
رقم
9814

عرض أسعار

الشروط والأحكام

طريقة الدفع: نقدي 100% مقدما
صلاحية العرض: العرض ساري حتى نفاذ الكميات
مكان التسليم: معرض خالد 1
مدة التوريد: 5 يوم عمل من تاريخ التعميد والدفع المقدمة
ملاحظات:
- الأسعار قد تتغير عند تغير الكميات
- المنتجات بالعلامة غير قابلة للرجع أو الاستبدال

اسم العميل: جمعية نجران للسلطان
العنوان: - المدينة: نجران -
بسرنا أن نقدم لكم عرض أسعارنا:
ملخص عرض أسعار

المجموع	النحص	الصافي	الضريبة (%)	الصافي مع الضريبة
3700 ريال سعودي	0 ريال سعودي	3700 ريال سعودي	0 (15%)	3700 ريال سعودي
فقط ثلاثة آلاف و سبعة مائة ريال لا غير				
أعادت بواسطة: خالد الخالفي				

Specialized Sbases

8001280001 4030214662
7450 jeddah 21462 KSA spama.sa
@ admin@spama.sa spama.sa
+0966800128001

0557779231
K.alkhalify@spama.com



#	رقم المنتج	صورة	البيان
1	990000000075		PC-900Plus جهاز قياس العلامات حيوية المقدم من شركة مواصفات جهاز قياس علامات حيوية مراقبة العلامات الحيوية عالية الجودة والتخصص يقوم بقياس جهاز قياس علامات حيوية مراقبة العلامات الحيوية بالأجهزة الطبية عالية الجودة والتخصص كريفيف ميديكال المتخصصة بالأجهزة الطبية عالية الجودة والتخصص يقوم بقياس جهاز قياس علامات حيوية مراقبة ضغط الدم ومعدل ضربات الـ ... <u>المرجع</u>
2	01050100053		حامل جهاز مراقبة المريض / جهاز قياس العلامات الحيوية حامل جهاز مراقبة المريض حامل جهاز مراقبة علامات جسم المريض مواصفات حامل جهاز مراقبة المريض حامل جهاز مراقبة علامات جسم المريض الحيوية مثل جهاز قياس نسبة الأكسجين في الدم ومعدل ضربات القلب وغيرها هيكل مصنوع من الستانلس ستيل شديد التحمل ومقاومة للتأكل والصدأ ح... <u>المرجع</u>

شركة مؤسسة الطبيبة

فرع خالد بن الوليد

الرقم الضريبي : ٢٠٠١٤٠٢٧٢٦٠٠٠٣

التاريخ : ٢٥/٠١/٢٠٢٤
الوقت : PM ٠٥:٠٩

عرض أسعار

٢٥٠١٢٠٢٤ : بتاريخ

نقدی

مستند رقم ١

٢٥٠١٢٠٢٤ : من جعفر

المسادة : جمعية المرطان بنجران

الرقم الضريبي :

ملاحظات :

مدة الصلاحية :

شروط الدفع :

مدة التسليم :

م	كود الصنف	اسم الصنف	الوحدة	العبوة	الكمية	بونص	السعر	الخصم	القيمة
١	09987888	جهاز قياس العلامات الحيوية PC-PLUS	جية	١	١	٠	٣٨٠٠,٠٠	٠٪	٣٨٠٠,٠٠

٣٨٠٠,٠٠ : الإجمالي

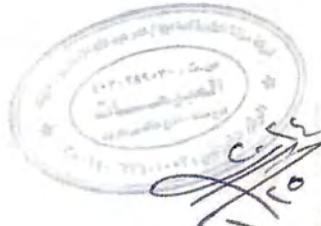
٠,٠٠ : الخصم

٠,٠٠ : خدمة

٠,٠٠ : الضريبة

٣٨٠٠,٠٠ : الصافي

المبلغ بالحروف : ثلاثة الاف وثمانمائة ريال





Printable Page
شركة خطوات التطوير التـ
RCIAL DEVELOPMENT STEPS CO.

plastic distribution راد والتوزيع

Website : www.d-steps.com.sa

عرض اسعار

الرقم المعرفي 311090090500003

رقم حجز المسرح	النارنج	صالح حتى
0005-295	25/01/2024	25/01/2024

ملاحظات التعليمات

جواب

اسم المخترن

معرض حالي، الوليد 1

ملا حظة : سياسة الاستبدال والاسترجاع خلف الفاتورة

البريد الإلكتروني: info@id-steps.com.sa | سجل رقم: ٤٠٣٠٢٥٠٣١٠ | فرع (١): جدة - حي التغر - شارع محمد بن عبد الله ٦٦٢٢١٨ | فرع (٢): جدة - حي التغر - شارع محمد بن عبد الله ٦٦٢٢٣٥ | فرع (٣): جدة - حي التغر - شارع خالد بن الوليد ٥٦٩٣٠٢٢٨٥ | فرع (٤): جدة - شارع خالد بن الوليد ٥٦٩٣٠٢٢٨٢ | فرع (٥): جدة - شارع خالد بن الوليد ٥٦٩٣٠٢٢٦٩ | فرع (٦): جدة - شارع خالد بن الوليد ٥٦٩٣٠٢٢٩٠ | فرع (٧): جدة - شارع خالد بن الوليد ٥٦٩٣٠٢٢٦٧ | فرع (٨): جدة - حي التغر - شارع محمد بن عبد الله ٦٦٢٢٦٩ | فرع (٩): مكة - النزهة - ش. حسین عرب ٥٦٩٣٠٢٨٢ | فرع (١٠): القصيم - بريدة - شارع الملك عبد العزيز ٥٦٩٣٠٢٩٧ | فرع (١١): القصيم - بريدة - شارع الملك عبد العزيز ٥٤٧٩٩٤٧٦٠

Taj Al Sharq Modern Company

C.R : 4030515438

Mobile : 0553157195

VAT.No 311669831800003



Ibrahim Shahin
General Director

+966 566995234

la.j.med2285@hotmail.com

Saudi Arabia - Jeddah



عرض المسفر

Quotation

Quotation No.:	10	رقم العرض :	Quotation Date:	25/01/2024	تاريخ العرض :
Mobile:		الجوال :	Customer Name	جمعية تجران للسرطان	اسم العميل :
Customer Code:	7	رقم العميل :	Customer Address	جوان العميل :	عنوان العميل :
Payment Type:	أجل	نوع المدفأة :	Cust. VAT No.:		رقم الضريبي للمعلم :

الاجمالي ريال سعودي TOTAL PRICE SAR	ضريبة القيمة المضافة ريال سعودي VAT Amt.	ضريبة القيمة المضافة VAT 15%	نسبة ضريبة القيمة المضافة VAT 15%	السعر قبل الضريبة Price Before Vat	سعر الوحدة UNIT PRICE	الكمية QTY	الوحدة Unit	وصف البند ITEM DESCRIPTION	كود المنتج Item Code	رقم S/N
3,200.00	0.00	0.00%	3,200.00	3,200.00	1.00	جدة	جهاز مراقبة المريض كوري وضع شاشة 12 بوصة BT 770	1313	1	

3,200.00	اجمالي بدون ضريبة القيمة المضافة TOTAL Excl. VAT
0.00	الخصم DISCOUNT
0.00	ضريبة القيمة المضافة VAT 15%
3,200.00	الإجمالي شامل ضريبة القيمة المضافة TOTAL WITH VAT
	فقط ثلاثة الاف ومائتان ريال سعودي

ملاحظات

البنك الأهلي السعودي
13200000529508
الإيبان
SA811000001320000529508

بنك الرياض
1861402539940
الإيبان
SA4820000001861402539940



جدة - شارع خالد بن الوليد - الطائف - شارع ابو بكر الصديق --



تقارير النظام المالي
تقرير قيد يومية

222	رقم القيد:	الثلاثاء, 09 جمادى الآخرة 1446 هـ, 10 ديسمبر 2024	تاريخ القيد:
سداد قيمة عمليات ترميم الثدي ضمن برنامج الأجهزة التعويضية لصندوق دعم الجمعيات			بيان القيد:

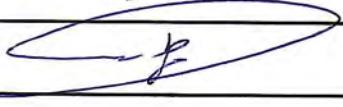
رقم المستند	البيان	الحساب	دائن	مددين	م
	سداد قيمة عمليات ترميم الثدي ضمن برنامج الأجهزة التعويضية لصندوق دعم الجمعيات	4210500201 - مشروع الأجهزة التعويضية / صندوق دعم الجمعيات		106,250.00	1
	سداد قيمة عمليات ترميم الثدي ضمن برنامج الأجهزة التعويضية لصندوق دعم الجمعيات - تدويل الجزيرة العام	1110100301 - حسابات جارية - بنك الجزيرة 11101003 - العام - 1	106,255.75		2
	رسوم تحويل	4210200807 - مصروفات تنفيذ برامج وأنشطة		5.75	3

106,255.75	إجمالي القيد دائن	106,255.75	إجمالي القيد مدين	0.00	تسوية
------------	-------------------	------------	-------------------	------	-------



طلب صرف مالي رقم (١٨١)

سلامه الله	سعادة الأمين العام جمعية رعاية مرضى السرطان بنجران
وبعد،،،	السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
نأمل التكرم بصرف مبلغ (106250) ريال لا غير	
وذلك مقابل / طلب سداد قيمة عمليات ترميم ثدي ضمن برامج الاجهزه التعويضية صندوق دعم الجمعيات	
القيد / سداد قيمة عمليات ترميم ثدي ضمن برامج الاجهزه التعويضية صندوق دعم الجمعيات	
التاريخ : 10/12/2024 م	مقدم الطلب/ المحاسبة
البند المالي المعتمد/ <input type="checkbox"/> ايجارات <input type="checkbox"/> برماج <input type="checkbox"/> مشتريات <input type="checkbox"/> نثريات <input type="checkbox"/> رواتب <input type="checkbox"/> فواتير	مبلغ الاعتماد 106250 ريال
مطلوب عرض أسعار <input type="checkbox"/> 288,910.84	رصيد البند المعتمد قبل الصرف
<input type="checkbox"/> البند لا يسمح	<input type="checkbox"/> البند يسمح
الرصيد لا يسمح للأسباب التالية:.....	
المحاسبة	
أروى آل عباس التوقيع:.....	
التوقيع والاعتماد	
<input type="checkbox"/> لا يصرف	<input type="checkbox"/> يصرف بعد موافقة رئيس المجلس
المدير التنفيذي	
كراشيد بن عبدالله آل ضاعن	
رئيس مجلس الإدارة	
حسن صالح شتيوي آل سالم	

شركة مستشفى تخصصي نجران الطبي Specialized Najran Medical Co. Hospital	
CASH ACKNOWLEDGEMENT	
DATE:	12-Dec-2024
DATE:	S.No. _____
PAYER DETAILS	
PAYER NAME (ID #):	جمعية رعاية مرضى السرطان
AMOUNT PAID:	106,250
REASON:	تم استلام المبلغ في البنك مقابل عمليات ترميم ثدي ضمن برنامج الاجهزه التعويضية
SIGNATURE:	
RECEIVER DETAILS	
RECEIVER NAME (ID #): SUPPLIER	ALI - 1275
AMOUNT PAID:	106,250
REASON:	تم استلام المبلغ في البنك مقابل عمليات ترميم ثدي ضمن برنامج الاجهزه التعويضية
SIGNATURE:	 17/12/2024



التاريخ: ٢٤/١٢/٢٠٢٠ م

سعادة/ المدير التنفيذي لجمعية رعاية مرضى السرطان بنجران

بلغكم بطلب سداد قيمة علميات ترميم ثدي ضمن برنامج الأجهزة التعويضية صندوق دعم الجمعيات
حسب التالي:

البيان	المبلغ	ال المستفيد	الدفع	ملاحظات
قيمة اجراء ٢ عمليه ترميم ثدي	رقم: 106250 ريال	شركة مستشفى تخصصي نجران الطبي	بنك البلاد	دعم صندوق دعم الجمعيات مشروع الأجهزة التعويضية

المدير التنفيذي

راشد ال ضاعن

المحاسبة المالية

أروى صالح ال عباس

Local Transfer

حوالات محلية

The operation has completed successfully

تمت العملية بنجاح

Reference Number	ECOF41211H001137	رقم المرجع
From Account	0152-95010498-001	من حساب
Beneficiary	م تخصصي نجران	المستفيد
Name	شركة مستشفى تخصصي نجران الطبي	الإسم
Bank Name	بنك البلاد	اسم البنك
IBAN	SA6815000430103226600024	رقم الحساب الدولي
Amount	SAR 106,250.00	المبلغ
Fee	SAR 5.00	الرسوم
VAT	SAR 0.75	قيمة الضريبة المضافة
Category	آخر	الفئة
Purpose	آخر	الغرض
Details of payment	اجراء عمليات ترميم ثدي ضمن برنامج الاجهزه التعويضية مجلس الجمعيات الاهلية	تفاصيل الغرض
Execution Time	فوري	وقت التحويل



الرقم الضريبي: ٢٣٦٩٠٠٣٠٢٢٦٩٠٠٠٣
Tax Identification Number: 30000022690003

الموقر

السيد مدير جمعية رعاية مرض السرطان
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،
وبعد.

نقدم إليكم بخالص التحيات، ونشكركم على اهتمامكم بدعمنا في إجراء عملية طبية ضرورية
لصحة المراجعه : ياسمين احمد الخضري، اقامة رقم 2019958046

والمراجعه : هاجر عثمان احمد اقامة رقم 2371317179
وهي: (عمليات ترميم الثدي على ثلاث مراحل) ونفيدكم بأن تكاليف العملية:
قبل الخصم: 115000 ريال سعودي
بعد الخصم: 106250 ريال (مائة وستة الاف ومائتين وخمسين ريال سعودي فقط). شاملة ضريبة
القيمة المضافة
شاملة: عمليات ترميم الثدي على ثلاث مراحل والتنويم والادوية داخل التنويم وفحوصات ماقبل

العملية

ونتمنى أن تسهم هذه الخصومات في تقديم الرعاية الصحية المناسبة للمحتاجين وتحفيظ العبء
عن الأسر المحتاجة بخدمات طبية بجودة عالية وبتكلفة ميسورة نود أن نؤكد لكم أن كل مبلغ التبرع
سيكون لإجراء العمليات الطبية وتحسين رعاية المريضة في مستشفى تخصصي نجران الطبي.
سائلين المولى عز وجل أن يجعل هذا العمل في ميزان حسناتكم، ونسأله تعالى أن يجزيكم
خير الجزاء.

نأمل منكم تحويل المبلغ المذكور أعلاه إلى الحساب البنكي للمستشفى:

430103226600024	رقم الحساب:
SA681500043010322660024	رقم الآستان:
بنك البلاد	اسم البنك:
شركة مستشفى تخصصي نجران الطبي	الاسم:

للمزيد من المعلومات أو الاستفسارات، يمكنكم التواصل معنا على الهاتف 920002159 أو البريد
الإلكتروني: info@najranch.sa
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،
ولكم جزيل الشكر والتقدير.

المدير العام المكلف

سلطان بن حسين القاضي

٢٠٢٤/١٢/٩



VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CBAHI
Arabian Central Board of Accountancy
and Financial Institutions

9200 021 59
info@najranch.sa

King Saud St., Al Fahd Dist.,
Najran, Saudi Arabia

Capital: 18.2 M. SR
CR: 5950011787

Transaction

Patient  56678 : YASMIN AHMED ABDULLAH ALKHUDAIRI

 "45" N

NPHS Elig N/Elig
Type Out In

Account 4800002 : YEMENI COMMUNITY

Credit

Num 244346

Doctor 1346 : Mohammed Dahag

EInv No

Date 09/12/2024



Orders : 2 Old Trans

11000 S.R

Service		Name	QTY	PRICE	DISCOUNT	TOTAL	Resp. Center	VAT%	PVat	ComVa
#										
 1		PS009:BREAST RECONSTRUCTION	1	15000	0	15000	General Surgery	15	2250	0
 2		PSS0080:Fat Graft Breasts	1	11000	0	11000	General Surgery	15	1650	0
Gross-Amnt	26000.00	Discount	0.00	Deductables	0.00	PatientVat	3900	CompanyVat	Net-Amnt	26000.00
Pat-Balance	0	Acc-Balance	0							

Remarks

192.168.120.1-OK



VISION ٢٠٣٠
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CBAHI
Arabian Board of Hospital
Administrators and
Managers Association

9200 021 59
info@najranch.sa

King Saud St., Al Fahd Dist.,
Najran, Saudi Arabia

Capital: 18.2 M. SR
CR: 5950011787

Transaction

Patient  145904 : HAJIR OTHMAN Ahmed MOHAMMED

 "45" N

NPHS Elig N/Elig

Account 1160001 : Sudanese community

Credit

Type Out In

Doctor 1346 : Mohammed Dahag

Num 244346



Orders : 1 Old Trans

Date 09/12/2024
Ref

Service

15000

S.R

#	Name	QTY	PRICE	DISCOUNT	TOTAL	Resp. Center			VAT%	PVat	ComVat
✓ 1	PSS0108:(LEVEL 2)BREAST AUGM	1	18000	0	18000	General Surgery			15	2700	0
✓ 2	PSS0080:Fat Graft Breasts	1	11000	0	11000	General Surgery			15	1650	0
✓ 3	PS009:BREAST RECONSTRUCTION	1	15000	0	15000	General Surgery			15	2250	0
Gross-Amnt		44000.00	Discount	0.00	Deductables 0.00	PatientVat	6600	CompanyVat 0	Net-Amnt	44000.00	
Pat-Balance		0	Acc-Balance	0							

Remarks

192.168.120.1-OK



VISION 2030
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



9200 021 59
info@najranch.sa

King Saud St., Al Fahd Dist.,
Najran, Saudi Arabia

Capital: 18.2 M. SR
CR: 5950011787