



تحويل رقم 183 سداد التأمين الاجتماعي لشهر مارس للعام 2023م

107	رقم القيد:	السبت، 10 رمضان 1444هـ، 01 ابريل 2023	تاريخ القيد:
تحويل رقم 183 سداد التأمين الاجتماعي لشهر مارس للعام 2023م			بيان القيد:
غير متاح			مرفقات:

رقم المستند	البيان	الحساب	دائن	مدين	م
تحويل رقم 183	تحويل رقم 183 سداد التأمين الاجتماعي لشهر مارس للعام 2023م	42105002001 - مصروفات المنح الحكومي للتشغيل		300.00	1
تحويل رقم 183	تحويل رقم 183 سداد التأمين الاجتماعي لشهر مارس للعام 2023م	11101002001 - الحساب العام 6660	300.00		2

300.00	إجمالي القيود مدين	300.00	إجمالي القيود دائن		
		0.00	تسوية		



الرقم: ١٨٣
التاريخ: ٢٠٢٣/٠٤/٠١
المرفقات: بدون
الموضوع: طلب تحويل مبلغ مالي

نموذج طلب تحويل مبلغ مالي

صفته: مساعد التشغيل والمتابعة

مقدم الطلب: عبدالآله سليم السلمي

نأمل صرف مبلغ (٣٠٠) ريال	كتابة: ثلاثمئة ريال
باسم: تأميناتي	بشأن: تأمينات شهر مارس لعام ٢٠٢٣م
ملاحظة: يتم صرف المبلغ من مشروع دعم تشغيل الوزارة	
يودع في الحساب البنكي رقم: فاتورة ٦١٠٥٦٠٥٤٧	

مرفق متابعة خاص بالإدارة المالية

رصيد مرحل	ايرادا عام ٢٠٢٣	مصرفات عام ٢٠٢٣	المصرفات الحالي	الرصيد المتبقي
230,436.29	0.00	93,361.47	300	137,074.82

١	حيث أن المبلغ المطلوب صرفه: مخصص التشغيل
٢	حيث أن المبلغ المطلوب صرفه لا يمكن تأمينه من الارتباط المالي. يرجى التوجيه لاتخاذ اللازم.

سلمه الله

سعادة مدير الشؤون المالية

٧	لا مانع من صرف المبلغ المذكور.
	يرجى عدم صرف المبلغ المذكور أعلاه حتى يتم البت فيه من قبل مجلس الإدارة.
	المدير التنفيذي: خالد رجاء الله الصعيدي
	توقيعه:

الاعتمادات وتنفيذ تحويل المبلغ

١	رئيس مجلس الإدارة: عبد المنعم حسن الشيخ	توقيعه:
٢	المشرف المالي: خالد دخيل الله الشابي	توقيعه:
٤	تم تحويل المبلغ عبر المباشر للشركات / خالد رجاء الله الصعيدي	توقيعه:

المملكة العربية السعودية

جمعية مساجد خليص

مسجلة بوزارة الموارد البشرية

والتنمية الاجتماعية برقم (1918)



الرقم :

التاريخ : ٢٠٢٣/٠٤/٠١

المرفقات :

الموضوع :

وفقه الله

سعادة رئيس مجلس إدارة جمعية مساجد خليص

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد....

نأمل الموافقة على تحويل مبلغ وقدره (٣٠٠) مقابل تأمينات شهر مارس لعام ٢٠٢٣ م

باسم تأميناتي.

ولكم منا كل الشكر والتقدير،

المسؤول المالي

خالد دخيل الله الشابحي

مسجلة لدى وزارة الموارد البشرية

والتنمية الاجتماعية برقم 1918



www.masajed-khulais.org.sa



masajed1441@



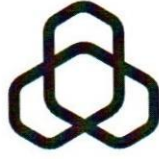
966 55 006 3369



info@masajed-khulais.org.sa

محافظة خليص

مصرف الراجحي
alrajhi bank



إيصال العملية

Transaction Receipt

التاريخ Date
اليوم, 23:21 - الراجحي اعمال

فواتير نظام سداد

Transaction Details

تفاصيل العملية

Company Name	جمعية مساجد خليص	اسم الشركة
From	SA39 ** 6660	من
Amount	SAR 300.00-	المبلغ
Date	2023-04-01	التاريخ
Remarks	Bill: GOSI /Biller id: 610560547 /Ref: 4626128799 /Name: تأميناتي	ملاحظات
Biller Name	GOSI-060	اسم المفوتر
Bill Number	610560547	رقم الفاتورة
Nick name	تأميناتي	الاسم المختصر
Reference Number	4626128799	رقم المرجع



alrajhi bank business

Alrajhibank.com.sa
800 122 8888

