



تقارير النظام المالي

نظام رافد إدارة الشؤون المالية التقارير المحاسبية تقرير قيد يومية

تاريخ القيد:	الاثنين، 17 ربيع الأول 1445هـ، 02 أكتوبر 2023	رقم القيد:	61
بيان القيد:	سداد الدفعة الثانية من قيمة تركيب لوحات لمراكز اكرام		
مرفقات:	غير متاح		

م	مدين	دائن	الحساب	البيان	رقم المستند
1	2,100.00		4210200801 - مصاريف تجهيز المقبرة	سداد الدفعة الثانية من قيمة تركيب لوحات لمراكز اكرام	
2		2,100.00	1110100201 - حسابات جارية - بنك العربي	سداد الدفعة الثانية من قيمة تركيب لوحات لمراكز اكرام	

إجمالي القيود دائن	2,100.00	إجمالي القيود مدين	2,100.00
تسوية	0.00		

جمعية الفردوس
لإكرام الموتى
Firdaws Charitable Society
For Honoring The Dead

Date: 02-10-2023
To: Branch Manager
Branch:
Please Issue the following

المبلغ بالأرقام Amount in Figures	عملة التحويل Transfer Curr.
٩١٠٠	ج.س.

التاريخ: ٠٢/١٠/٢٠٢٣
إلى مدير الفرع
فرع:
الرجاء إصدار / تنفيذ ما يلي

☐ Bank Draft ☐ Account Transfer ☐ Sarie Transfer ☐ Local Transfer ☐ Swift ☐ تحويل محلي ☐ تحويل سريع ☐ تحويل بين الحسابات ☐ شيك مصرفي

For the sum of بمبلغ
Debit our A/c No. ٠٠٠٠٨٠٩٥٥٣٤٤٨٠٠٠١٦ بالقيود على حسابنا لديكم رقم

Applicant's Name and Address اسم المحول وعنوانه

Name: الاسم:
ID / Iqama No.: رقم الهوية / الإقامة:
Address: العنوان:
City: المدينة:
Street Name: اسم الشارع:
Phone No.: رقم الهاتف: ٠٥٠٥٥٨٢٥٨٥٧

Sponsor's / Agent Name and Address اسم الكفيل وعنوانه / الوكيل

Authorization number and date: رقم الوكالة وتاريخها:
Phone No.: رقم الهاتف:

Beneficiary's Details بيانات المستفيد

Name: الاسم:
ID No.: رقم الهوية:
A/C No/ IBAN: 5A4460000000000018648114 رقم حساب / إيمان
Date and place of Birth: مكان وتاريخ الميلاد:
Address: العنوان:
City: المدينة: Country: البلد:
Phone No.: رقم الهاتف:
Email: البريد الإلكتروني:

Beneficiary Bank بنك المستفيد

Bank Name: اسم البنك:
Swift Code: رمز التحويل
Clearing Code: رمز المقاصة
Bank Code: تفاصيل
Detail: رمز البنك
Value Date: تاريخ الحق

I accept the terms and conditions on the back of this form, and confirm that I'm the one who marked the purpose of transfer / Bank draft. I declare that a legal relationship ties me to the beneficiary.

أوافق على كافة الشروط والأحكام المذكورة خلف الطلب كما أؤكد بأنني من قام باختيار الغرض من التحويل / الشيك المصرفي. وأقر بأنني على علاقة نظامية تربطني بالمستفيد

أوافق على كافة الشروط والأحكام المذكورة خلف الطلب كما أؤكد بأنني من قام باختيار الغرض من التحويل / الشيك المصرفي. وأقر بأنني على علاقة نظامية تربطني بالمستفيد

For Bank's Use Only	لإستعمال البنك فقط
Correspondent Bank Fees (if it is known) رسوم البنك المراسل (إن كانت معلومة)	Amount المبلغ
Third Party Fees (if it is known) رسوم الطرف الثالث (إن كانت معلومة)	Rate السعر
Total الإجمالي	Equal to SAR. المعادل بالريال
Transfer Expected Arrival Date (التاريخ المتوقع لوصول الحوالة)	Bank Fees and VAT رسوم البنك وضريبة القيمة المضافة

تم تدقيق توقيع العميل
إسم العميل:
توقيعه:
اسم مسؤول العمليات / مدير فرع:
توقيعه:

I acknowledge receipt of the bank draft

- All fields are mandatory.
- Requested information is solely for statistical purposes.

أقر باستلام الشيك المصرفي

- جميع الحقول إلزامية
- المعلومات المطلوبة لأغراض إحصائية بحتة



وكالة ضوء للدعاية والاعلان

شارع ابراهيم البصري, سيهات, السعودية

الموبايل: 0508567000

2062025023

تاريخ الفاتورة

2023-0894

التاريخ:

28/09/2023 06:01 PM

العميل:

جمعية الفردوس لاکرام الموتى

الموبايل: 0593224400

#	Description. وصف البيان.	Quantity. الكمية	Unit Price. سعر الوحدة	Subtotal
1	لوحة معدنية	6.00 كميه	350.00	2,100.00

Subtotal:

ريال 2,100.00

Total. المجموع:

ريال 2,100.00

تحويل مصرفي (02/10/2023)

ريال 2,100.00

Total Paid

ريال 2,100.00

تصميم وطباعة 6 لوحات معدنية لمراكز اكرام بمحافظة القطيف الدفعة الثانية مفا 100 في 100 سم تيوب مع صاج حديد مع التغليف بالبئر المطبوع مع التركيب





تقارير النظام المالي

نظام رافد إدارة الشؤون المالية التقارير المحاسبية تقرير قيد يومية

تاريخ القيد:	الاثنين، 02 ذو القعدة 1444هـ 22 مايو 2023	رقم القيد:	21
بيان القيد:	سداد قيمة توفير برنامج رافد (نظام محاسبي وارداري) وتصميم موقع الجمعية الالكتروني - تحويل بنكي		
مرفقات:	غير متاح		

م	مدين	دائن	الحساب	البيان	رقم المستند
1	19,550.00		4120100201 - مستلزمات أنظمة المعلومات والبرامج	سداد قيمة توفير برنامج رافد (نظام محاسبي واداري) وتصميم موقع الجمعية الالكتروني - تحويل بنكي	
2		19,550.00	1110100601 - البنك الفرنسي العام	مؤسسة افاق العالمية لتقنية نظم المعلومات - تحويل بنكي	تحويل بنكي

إجمالي القيود دائن	19,550.00	إجمالي القيود مدين	19,550.00
تسوية	0.00		



الرقم / 21

التاريخ / 2023/4/3

سلامهم الله

السادة جمعية الفردوس لإكرام الموتى

السلام عليكم ورحمه الله وبركاته ،، وبعد

بداية نهننكم بحلول شهر رمضان المبارك ونسأل الله أن يعيننا وإياكم على صيامه وقيامه وأن يجعلنا وإياكم فيه من المقبولين

ونود تذكيركم بسداد قيمة العقد الموقع من طرفكم بخصوص نظام رافد الالكتروني (١٩٥٥٠ ريال)

نقدر اشغالكم , ونعلم حرصكم, ونأمل من سعادتكم التوجيه لمن يلزم بصرف تلك المستحقات لحاجتنا اليها

الإيداع على الحساب التالي

مؤسسة آفاق العالمية لتقنية نظم المعلومات - اجمالي المبلغ ١٩٥٥٠ ريال

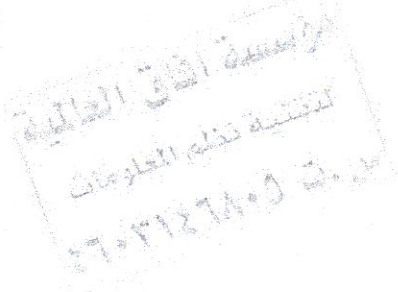
اسم البنك	رقم الحساب	الإيداع
مصرف الراجحي	263 6080 1090 7683	SA67 8000 0263 6080 1090 7683

والله الموفق،

والسلام عليكم ورحمه الله وبركاته..

المدير التنفيذي

م. رشيد المرحبي



MULTI TRANSACTION FURIM

TRANSACTION TYPE	Please Select One of the Following Transactions:			الرجاء إختيار إحدى العمليات التالية:		
	☐ BSF Internal Transfer تحويل داخل البنك السعودي الفرنسي	☐ Transfer Abroad تحويل خارج المملكة	☒ Local Transfer تحويل داخل المملكة	☐ Normal Transfer تحويل عادي	☒ Express Transfer تحويل سريع	
ACCOUNT HOLDER'S/AMOUNT DETAILS	BSF Cheque No.: ☐ Against: ☐			شيك مسحوب على البنك السعودي الفرنسي رقم: ☐		
	Account Holder Name:			إسم صاحب الحساب:		
BENEFICIARY'S DETAILS	Account Number:			رقم الحساب:		
	Amount In Figures:			المبلغ بالأرقام:		
TRANSFER DETAILS	Amount In Words:			المبلغ بالحروف:		
	Street Name:			إسم الشارع:		
ACCOUNT HOLDER'S/AMOUNT DETAILS	City:			المدينة:		
	Telephone No.:			رقم الهاتف:		
BENEFICIARY'S DETAILS	ID/Iqama No.:			رقم الهوية/الإقامة:		
	A/c No./IBAN:			رقم الحساب/الآيبان:		
TRANSFER DETAILS	Name:			الإسم:		
	Address:			العنوان:		
ACCOUNT HOLDER'S/AMOUNT DETAILS	Bank Country:			بلد البنك:		
	Bank Code:			رمز البنك:		
BENEFICIARY'S DETAILS	Bank Name:			إسم البنك:		
	Bank Address:			عنوان البنك:		
TRANSFER DETAILS	PAYMENT DETAILS			تفاصيل الدفع		
	Correspondant's Bank Charges To Be Paid By: ☐ Beneficiary ☒ My/Our Account			رسوم البنك المراسل تدفع خصماً من: ☐ المستفيد ☒ حسابي/حسابنا		
ACCOUNT HOLDER'S/AMOUNT DETAILS	Purpose of Transfer: ☐ Project Contracts Payments ☐ Sadaqat / Charity ☐ Education/Medical/Travel Expenses ☐ Government Entities Expenses ☐ Other (Please Specify Below)			الغرض من التحويل: ☐ مدفوعات عقود مشاريع ☐ صدقات / خيرية ☐ مصاريف دراسية/علاج/سفر ☐ مصاريف جهات حكومية ☐ أخرى (الرجاء التوضيح أدناه)		
	Import Finance Payment ☐ Investment Outside The Kingdom ☐ Personal / Family Remittance ☐			مصاريف دراسة/علاج/سفر ☐ استثمار خارج المملكة ☐ تحويل شخصي/عائلي ☐		
TRANSFER DETAILS	Customer / Authorized Signature:			توقيع العميل/المفوض:		
	FOR BANK USE ONLY			فقط لإستخدام البنك		
ACCOUNT HOLDER'S/AMOUNT DETAILS	Payment Value Date:			رقم مرجع الخزينة:		
	Exchange Rate:			سعر الصرف:		
BENEFICIARY'S DETAILS	Mobile No.:			رقم الجوال:		
	Name:			الإسم:		
TRANSFER DETAILS	ID/Iqama No.:			رقم الهوية/الإقامة:		
	Signature Verified By:			توقيع العميل/المفوض:		