

فاتورة ضريبية Tax Invoice

CREDIT ADVICE اشعار دائن

Date:04/11/2019

Invoice No:3090/2019 رقم الفاتورة:

04/11/2019 تاريخ الفاتورة:

المتحدة للتأمين التعاوني  
 Comp name : United Cooperative Assurance : اسم الشركة  
 Address : Saudi Arabia : العنوان  
 TRN : 300059064900003 : الرقم الضريبي  
 Cust.name : وزارة الصحة : رقم العميل  
 : وزارة الصحة  
 Cust.address : : العنوان  
 TRN : : الرقم الضريبي  
 Advice No : 3090 : رقم الاشعار  
 Account No : 20300137 : رقم الحساب  
 Advice Date : 04/11/2019 : تاريخ الايصال  
 Branch Name: Riyadh : اسم الفرع

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : شركة شيه الجزيرة للمقاولات Shibh Al-Jazira Contracting Co.	: المومن له		
Policy No. : Motor Private -2/1/47/2019	: رقم البوليصه		
Policy Type : (المسئولية المدنية تجاه الغير) طرف ثالث Third Party	: الفئسه		
Claim No. : 586/2019	: رقم المطالبه		
Payment No. : 1178/2019	: رقم الدفعه		
Taxable Value : : المجموع قبل الضريبه	SR	1,826.00	
Value Added Tax % : : الضريبه المضافه	SR	0.00	
Final Amount Credited : : قيمه الدفعه	SR	1,826.00	
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Twenty Six Only مبلغ وقدره : فقط الف وثمانمائه وستة و عشرون ريال سعودي			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

وزارة الصحة

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠٠٨٧٣٣٦١

KL1GJ5DU1GB512135

هوية المالك

رقم الهيكل

٣٠٠٤

٣٠٠٤ B N J

رقم اللوحة

نوع التسجيل

ماليين

حمولة المركبة

سنة الصنع

٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء حكومية

شيفورليه

١٥٣٩

ماركة

وزن المركبة

البيض



*[Handwritten signature]*

١٤/١٩



Branch : ..... الفرع : ..... الودود

Name : ..... الاسم : ..... لطيفة الملاكي

Date Opened : ..... تاريخ فتح الحساب :

A/C No. ..... رقم حساب ..... ٢١.١٨٤.٧٥٨

( IBAN ) : ..... ( IBAN )

S	A	74	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	0	1	8	4	0	7	5	8
---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

samba سامبا