|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| –العنوان : مستشفى الغساني – فاس رقم الانخراط في : ص.و.ض.ج:9005316  157N302770 : رقم الحساب البنكي  رقــــــم الــــهـاتـف : 05 35 94 35 87 5 |  | مؤسسة الرعاية الاجتماعية  المركز الاجتماعي للأطفال المهملين رخصة رقم : 09/163 بتاريخ : 11 دجنبر 2014 |

**النفقات**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المرجع المحاسبي** | **لفائدة** | **مبلغ الشيك بالدرهم** | **تاريخ صرف الشيك** | **رقم الشيك** | **الرمز المحاسب** | **العمليات** |
| rien | omar lahia | 100 | 27-07-2018 | 12 | 900 | r1 |
| rien | omar lahia | 10 | 28-07-2018 | 12 | 900 | r1 |
| rien | omar lahia | 100 | 16-08-2018 | 12 | 900 | r1 |