

إيصال دفع التبرع

اسم المنظمة: جمعية مد الأنسانية العنوان: الهاتف:

رقم المعاملة:

التاريخ: 2025-06-28

اسم المتبرع: أسامة إبراهيم طريقة الدفع: كاش مرجع الدفع: 1233

المبلغ	الصندوق	۴
25.00	كفالة اليتيم	1
11.00	الشلل الدماغي	2
3.00	زكاة المال	3
39.00	الإجمالي	

شكراً لكم على تبرعكم الكريم