

Сумма прописью	Двести пятьдесят тысяч рублей 00 копеек						
ИНН 6450097762		КПП 645001001		Сумма	250000-00		
БФ "Вера в детство"							
Платательщик ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Самара				Сч. №	40703810456000002902		
				БИК	043601607		
Банк Плательщика Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)				Сч. №	30101810200000000607		
				БИК	044525411		
Банк Получателя ИНН 6154137567 КПП 615401001				Сч. №	30101810145250000411		
				Сч. №	40702810528050003124		
Получатель ООО "СП "ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ"				Вид оп.	01	Срок плат.	5
				Наз. пл.		Очер. плат.	
				Код		Рез. поле	

Оплата за лечение Черного Марка Александровича по счету № 000006158 от 10.09.2025 г .НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

АЛИЕВА АЙГҮНЬ ЯГУБОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 043601607

ИСПОЛНЕН

11.09.2025