



קבלה לתרומה 74257

סה"כ: 360.00

לכבוד: Brad Somer

Memphis 38120, The Forest Gate Rd 5679

bsomer@westclinic.com

מסמך ממוחשב

מקור

05/03/2025

תאריך:

תאור מסמך

אופן תשלום	תאריך פירעון	חברת אשראי	מס' כרטיס	תוקף כרטיס	מס' תשלומים	סה"כ (שח)
כרטיס אשראי	05/03/2025	ויזה	6360	0327	1	360.00
סה"כ קבלה בש"ח						360.00

הערות

למוסד אישור מס הכנסה לעניין תרומות לפי סעיף 46 לפקודה

המסמך חתום דיגיטלית | מסמך זה הופק באמצעות ACCOUNTBOOK

