

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

30

(номер)

20 апреля 2021 года\*

(дата)

33B	<b>СУММА И ВАЛЮТА</b>	2505,00 (сумма цифрами) Две тысячи пятьсот пять евро 00 центов (сумма прописью)	ISO-код EUR
50a	<b>ПЛАТЕЛЬЩИК</b> наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE ИНН/КНО: 9717064452 VARSHAVSKOE SHOSSE 13-2 MOSCOW,RU	
56a	<b>БАНК-ПОСРЕДНИК</b> наименование адрес город, страна	SWIFT-код: Клир. код:	
57a	<b>БАНК БЕНЕФИЦИАРА</b> кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: <u>PBNKDEFF</u> Клир. код: DEUTSCHE BANK AG-POSTBANK BRANCH (FORMERLY DEUTSCHE POSTBANK AG) (FRANKFURT BRANCH) FRIEDRICH-EBERT-ALLEE 114-126 BONN,DE	
59a	<b>БЕНЕФИЦИАР</b> наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /DE95100100100336453139 ARTEM VANDYSH EXTERN MEDICA DULMENER WEG 15 DUSSELDORF,DE	
70	<b>НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА</b>	INVOICE 26-02-21 DD 26/02/21 FOR SERVICES INTERPRETER, TRANSFER ACCOMMODATION OF THE PATIENT ANASTASHA BERDNIKOVA KV 26-02-21	
71A	<b>ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ</b>	BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input checked="" type="checkbox"/>	(отметить один из возможных вариантов)
72	<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>		
77B	<b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ</b>		

С курсом проведения конверсионной операции согласны  (при необходимости осуществить отметку)С услугой FULLPAY согласны  (при необходимости осуществить отметку)

Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):

- платеж осуществляется **в другую кредитную организацию;**
- платеж должен быть **в долларах США;**
- в поле 71A должно быть указано кодовое слово **OUR**

**Информация для валютного контроля**

2 7 6 - код страны банка получателя платежа

2	6	-	0	2	-	2	1												
ПС																			
№																			

Код вида валютной операции

2	1	2	0	0

**РУКОВОДИТЕЛЬ**  
**ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР**  
М.П.

Климова Екатерина Григорьевна

**ОТМЕТКИ БАНКА**

ПАО Сбербанк  
Московский банк ПАО Сбербанк  
ДО №1755  
044525225  
ИСПОЛНЕНО  
20.04.2021

\* Данное распоряжение действительно для предъявления в Банк в течение 10 календарных дней со дня составления

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

29

20 апреля 2021 года\*

(номер)

(дата)

<b>33В</b>	<b>СУММА И ВАЛЮТА</b>	25600,00 (сумма цифрами) Двадцать пять тысяч шестьсот евро 00 центов (сумма прописью)	ISO-код EUR
<b>50а</b>	<b>ПЛАТЕЛЬЩИК</b> наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE ИНН/КИО: 9717064452 VARSHAVSKOE SHOSSE 13-2 MOSCOW, RU	
<b>56а</b>	<b>БАНК-ПОСРЕДНИК</b> наименование адрес город, страна	SWIFT-код: Клир. код:	
<b>57а</b>	<b>БАНК БЕНЕФИЦИАРА</b> кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: DEUTDEDB380 Клир. код: DEUTSCHE BANK AG FORMERLY DEUTSCHE BANK PGK AG) BONN, DE	
<b>59а</b>	<b>БЕНЕФИЦИАР</b> наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /DE43380700240055563100 BETA KLINIK GMBH JOSEPH-SCHUMPETER-ALLEE 15 BONN, DE	
<b>70</b>	<b>НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА</b>	INVOICE DD 07/09/20 FOR THE MEDICAL SERVICES PATIENT ANASTASIA BERDNIKOVA GEB 11/03/2013	
<b>71А</b>	<b>ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ</b>	BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input checked="" type="checkbox"/>	(отметить один из возможных вариантов)
<b>72</b>	<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>		
<b>77В</b>	<b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ</b>		

С курсом проведения конверсионной операции согласны

 (при необходимости осуществить отметку)

С услугой FULLPAY согласны

 (при необходимости осуществить отметку)

Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):

- платеж осуществляется **в другую кредитную организацию;**
- платеж должен быть **в долларах США;**
- в поле 71А **должно быть указано кодовое слово OUR**

Информация для валютного контроля

2 7 6 - код страны банка получателя платежа

ПС																	
№																	

Код вида валютной операции

2	1	2	0	0

**РУКОВОДИТЕЛЬ** Климова Екатерина Григорьевна  
**ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР**  
 М.П.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

ПАО Сбербанк  
 Московский банк ПАО Сбербанк  
 ДО №1755  
 044525225  
 ИСПОЛНЕНО  
 20.04.2021

\* Данное распоряжение действительно для предъявления в Банк в течение 10 календарных дней со дня составления