ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 5 (номер) **01 февраля 2021 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	3360,00 (сумма цифрами) ISO-код EUR Три тысячи триста шестьдесят евро 00 центов (сумма прописью)
50a	**ПЛАТЕЛЬЩИК** наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE ИНН/КИО: 9717064452 VARSHAVSKOE SHOSSE 13-2 MOSCOW,RU
56a	**БАНК-ПОСРЕДНИК** наименование адрес город, страна	SWIFT-код: Клир. код:
57a	**БАНК БЕНЕФИЦИАРА** кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: CAIXESBB Клир. код: CAIXABANK, S.A. (MAIN BRANCH) AVENIDA DIAGONAL 621-629 BARCELONA,ES
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /ES0821003060542201383365 GUTTMANN BRAIN HEALTH INSTITUTE CAMI CUTI S/N 08916 BADALONA,ES
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	FACTURA PROFORMA 9210000552 DD 18/01/2021REHABILITATION COURSE FOR THE PATIENT BIKCHURIN ARTEM
71A	**ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ**	BEN [ ] SHA [ ] OUR [X] (отметить один из возможных вариантов)
72	**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**	
77B	**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ**	

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

7	2	4

- код страны банка получателя платежа

ПС № 9 2 1 0 0 0 0 5 5 2

Код вида валютной операции 2 1 2 0 0

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР Климова Екатерина Григорьевна

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
ДО №1755
044525225
ИСПОЛНЕНО
01.02.2021

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

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 7 (номер) **02 февраля 2021 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	2736,00 ISO-код EUR (сумма цифрами) Две тысячи семьсот тридцать шесть евро 00 центов (сумма прописью)
50a	**ПЛАТЕЛЬЩИК** наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE ИНН/КИО: 9717064452 VARSHAVSKOE SHOSSE 13-2 MOSCOW,RU
56a	**БАНК-ПОСРЕДНИК** наименование адрес город, страна	SWIFT-код: Клир. код:
57a	**БАНК БЕНЕФИЦИАРА** кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: BBVAESMM Клир. код: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A. (FOR ALL REMAINING UNLISTED BRANCHES) C/ SAUCEDA 28 MADRID,ES
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /ES5401822392830202981710 S.I.R.N. BADALONA,ES
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	INVOCE DD 01/01/2021 FOR MEDICAL SERVICES FOR THE PATIENT BIKCHURIN ARTEM
71A	**ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ**	BEN [ ] SHA [ ] OUR [X] (отметить один из возможных вариантов)
72	**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**	
77B	**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ**	

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

7 2 4 - 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
02.02.2021

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

dobryaki.ru