ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № **162** (номер) **05 декабря 2018 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	8671,50 ISO-код EUR (сумма цифрами) Восемь тысяч шестьсот семьдесят один евро 50 центов (сумма прописью)
50a	**ПЛАТЕЛЬЩИК** наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE ИНН/КИО: 9717064452 ST. ACADEMIKA KOROLEVA 13,1 MOSCOW,RU
56a	**БАНК-ПОСРЕДНИК** наименование адрес город, страна	SWIFT-код: Клир. код:
57a	**БАНК БЕНЕФИЦИАРА** кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: WELADEDD Клир. код: LANDESBANK HESSEN-THUERINGEN GIROZENTRALE, DUESSELDORF UERDINGER STRASSE 88 DUESSELDORF,DE
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /DE28300500000002000099 VIVANTES KLINIKUM NEUKOLLN RUDOWER STRABE 48 BERLIN,DE
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	2 INVOICE FOR PAYMENT DD 26/10/18 AND 29/10/18 FOR MEDICAL SERVICES LABUNSKAIA VIOLETTA UNDER THE DONATION AGREEMENT 19 DD 29/11/2018
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

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
05.12.2018

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