ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № **39** (номер) **30 сентября 2020 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	18694,00 ISO-код CHF (сумма цифрами) Восемнадцать тысяч шестьсот девяносто четыре швейцарских франка 00 сантимов (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: ZKBKCHZZ80A Клир. код: ZUERCHER KANTONALBANK BAHNHOFSTRASSE 9 ZURICH,CH
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /CH2000700110005774758 CHILDREN'S HOSPITAL ZURICH ELEONORE FOUNDATION STEINWIESSTRASSE 75 ZURICH,CH
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	INVOICES DD 30/01/2019 FOR THE MEDICAL SERVICE FOR ORLOV TIMOFEI DONATION AGREEMENT 36 DD 28/09/2020
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 [X] (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 5 6 - код страны банка получателя платежа

ПС № 3 6

Код вида валютной операции: 7 0 1 0 5

РУКОВОДИТЕЛЬ Климова Екатерина Григорьевна
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

м.п.

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
ДО №1755
044525225
ИСПОЛНЕНО
30.09.2020

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