

| | | | | |
|--|---|---|------------------------------|---|
| 33В | СУММА И ВАЛЮТА | 91135,46 | ISO-код | EUR |
| | | (сумма цифрами) Девяносто одна тысяча сто тридцать пять евро 46 центов (сумма прописью) | | |
| 50а | ПЛАТЕЛЬЩИК наименование | счет №: /40703978938000000434 | | |
| | | THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE | | |
| | адрес город, страна | ИНН/К/О: | | 9717064452 |
| | | ST. ACADEMIKA KOROLEVA 13,1 MOSCOW,RU | | |
| 56а | БАНК-ПОСРЕДНИК наименование | SWIFT-код: | Клир. код: | |
| | | | | |
| 57а | БАНК БЕНЕФИЦИАРА кор. счет № наименование | SWIFT-код: | CAIXESBB | |
| | | Клир. код: | | |
| | адрес город, страна | CAIXABANK, S.A. (MAIN BRANCH) AVENIDA DIAGONAL 621-629 BARCELONA,ES | | |
| | | | | |
| 59а | БЕНЕФИЦИАР наименование | счет № (IBAN): /ES0821003060542201383365 | | |
| | | INSTITUT GUTTMANN | | |
| | адрес город, страна | CAMI CAN RUTI S/N 08916 BADALONA,ES | | |
| | | | | |
| 70 | НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА | INVOICE FOR PAYMENT 9190000420 DD 23/01/2019 RENDERING OF MEDICAL SERVICES TO THE PATIENT YAROSLAV PARYNGIN | | |
| 71А | ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ | BEN <input type="checkbox"/> | SHA <input type="checkbox"/> | OUR <input checked="" type="checkbox"/> |
| (отметить один из возможных вариантов) | | | | |
| 72 | ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ | | | |
| 77В | 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 71А должно быть указано кодовое слово **OUR**

Информация для валютного контроля

7 2 4 - код страны банка получателя платежа

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------|---|---|---|---|---|
| ПС № | 1 | 9 | 0 | 2 | 0 | 0 | 5 | 3 | / | 1 | 4 | 8 | 1 | / | 1 | 9 | 4 | 8 | / | 4 | / | 1 | 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
08.02.2019

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