ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 132 (номер) **25 сентября 2018 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	**39082,00 ISO-код EUR (сумма цифрами) Тридцать девять тысяч восемьдесят два евро 00 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: BSCHESMM Клир. код: BANCO SANTANDER S.A. (ALL SPAIN BRANCHES) CIUDAD GRUPO SANTANDEREDIFICIO PAMPACAMINO DE CANTABRIA S/NBAODILLA DEL MADRID,ES
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /ES3300301041230002221271 IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD SL PEDRO I PONS, 1 08195 SANT CUGAT DEL VALLES,ES
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	INVOICE FOR PAYMENT DD 13/09/2018 IMPLANTATION OF VAGUS NERVE NEUROSTIMULATOR FOR SEMAKOVA VERA
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 №1769
044525225
ИСПОЛНЕНО
25.09.2018

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