

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

16

02 марта 2021 года\*

(номер)

(дата)

33В	<b>СУММА И ВАЛЮТА</b>	24000,00	ISO-код	EUR																															
		(сумма цифрами)																																	
		Двадцать четыре тысячи евро 00 центов (сумма прописью)																																	
50а	<b>ПЛАТЕЛЬЩИК</b> наименование	счет №: 740703978938000000434																																	
		THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE																																	
		ИНН/КНО:	9717064452																																
56а	<b>БАНК-ПОСРЕДНИК</b> наименование	SWIFT-код: _____ Клик. код: _____																																	
		адрес _____																																	
		город, страна _____																																	
57а	<b>БАНК БЕНЕФИЦИАРА</b> кор. счет № _____ наименование _____	SWIFT-код: BAPPIT21M28 Клик. код: _____																																	
		BANCO BPM SPA (SAN DONATO MILANESE - CERTOSA)																																	
		адрес: VIA ADIGE 27 город, страна: SAN DONATO MILANESE, IT																																	
59а	<b>БЕНЕФИЦИАР</b> наименование _____	счет № (IBAN): IT86U0503433711000000271057																																	
		I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN DONATO S.P.A.																																	
		адрес: VIA MORANDI 30-20097 город, страна: SAN DONATO MILANESE, IT																																	
70	<b>НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА</b>	INVOICES DD 11/02/2021 FOR THE MEDICAL SERVICES FOR THE PATIENT ARTEM SERVI THE DONATION AGREEMENT 11 DD 25/02/2021																																	
71А	<b>ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ</b>	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>	OUR <input checked="" type="checkbox"/>																															
		(отметить один из возможных вариантов)																																	
72	<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>																																		
77В	<b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ</b>																																		
С курсом проведения конверсионной операции согласны <input type="checkbox"/> (при необходимости осуществить отметку)																																			
С услугой FULLPAY согласны <input type="checkbox"/> (при необходимости осуществить отметку)																																			
Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):																																			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• платеж осуществляется <b>в другую кредитную организацию;</b></li> <li>• платеж должен быть <b>в долларах США;</b></li> <li>• в поле 71А должно быть указано кодовое слово <b>OUR</b></li> </ul>																																			
<b>Информация для валютного контроля</b>																																			
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">- код страны банка получателя платежа</td> </tr> </table>					3	8	0	- код страны банка получателя платежа																											
3	8	0	- код страны банка получателя платежа																																
ПС №	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>														1	1															Код вида валютной операции				
	1	1																																	
														<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr><td>7</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>5</td></tr> </table>					7	0	2	0	5												
7	0	2	0	5																															

РУКОВОДИТЕЛЬ  
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР  
М.П.

Климова Екатерина Григорьевна

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк  
Московский банк ПАО Сбербанк  
ДО №1755  
044525225  
ИСПОЛНЕНО  
02.03.2021

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