ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 43 (номер) **15 марта 2018 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	**17520,00 ISO-код USD (сумма цифрами) Семнадцать тысяч пятьсот двадцать долларов США 00 центов (сумма прописью)
50a	**ПЛАТЕЛЬЩИК** наименование адрес город, страна	счет №: /40703840138000000472 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE FOUNDATION 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: POALILIT Клир. код: BANK HAPOALIM B.M. 50 ROTHSCHILD BOULEVARD TEL-AVIV,IL
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /IL290125670000000130533 TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER RESEARCH WEIZMAN 6, 64239 TEL- AVIV,IL
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	PART PAYMENT CONTRACT 26510-07 DD 25.02.18 FOR MEDICAL EVALUATION/TREATMENT SHARKOV ANDREY
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

3 7 6 - код страны банка получателя платежа

ПС № 2 6 5 1 0 - 0 7

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
16.03.2018

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