ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2 (номер) **30 марта 2020 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	14909,46 ISO-код USD (сумма цифрами) Четырнадцать тысяч девятьсот девять долларов США 46 центов (сумма прописью)
50a	**ПЛАТЕЛЬЩИК** наименование адрес город, страна	счет №: /40703840330060000006 BLAGOTVORITELNYY FOND POMOSHCHI DETYAM MARAFON 5 DNEY ИНН/КИО: 2366018797 45GK33, PASECHNAYA STREET, 354068 KRASNODAR,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 4, WEIZMAN ST. 64239 TEL-AVIV,IL
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	PAYMENT FOR COST ESTIMATION NO 3754 4-11 DATE 05/03/20 PATIENT NAME ERI KA AFINA SHEVCHUK
71A	**ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ**	BEN [ ] SHA [ ] OUR [X] (отметить один из возможных вариантов)
72	**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**	/FULLPAY/
77B	**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ**	

С курсом проведения конверсионной операции согласны [ ] (при необходимости осуществить отметку)

С услугой FULLPAY согласны [X] (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 №	3																			

Код вида валютной операции: 7 0 1 0 0

РУКОВОДИТЕЛЬ Шляжко Юлия Александровна
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

м.п.

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк
Филиал Публичного акционерного общества "Сбербанк России"- Центральное отделение № 1806

046015602
ИСПОЛНЕНО
30.03.2020

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