

33B	<b>СУММА И ВАЛЮТА</b>	77043,60 (сумма цифрами) Семьдесят семь тысяч сорок три доллара США 60 центов (сумма прописью)	ISO-код USD
50a	<b>ПЛАТЕЛЬЩИК</b> наименование адрес город, страна	счет №: /40703840330060000006 BLAGOTVORITELNYY FOND POMOSHCHI DETYAM MARAFON 5 DNEY ИНН/КИО: 2366018797 45GK33, PASECHNAYA STREET, 354068 KRASNODAR,RU	
56a	<b>БАНК-ПОСРЕДНИК</b> наименование адрес город, страна	SWIFT-код: _____ Клик. код: _____	
57a	<b>БАНК БЕНЕФИЦИАРА</b> кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: POALILIT Клик. код: _____ BANK NAPOALIM B.M. 50 ROTHSCHILD BOULEVARD TEL-AVIV,IL	
59a	<b>БЕНЕФИЦИАР</b> наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /IL290125670000000130533 TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER 4, WEIZMAN ST. 64239 TEL-AVIV,IL	
70	<b>НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА</b>	PAYMENT FOR COST ESTIMATION NO 4036 6-01 DATE 11/04/21 PATIENT NAME DANIIL KARPOV, PATIENT NO 4587084	
71A	<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>	FULLPAY/	
77B	<b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ</b>		
С курсом проведения конверсионной операции согласны		<input type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)
С услугой FULLPAY согласны		<input checked="" type="checkbox"/>	(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 <b>OUR</b>	
<b>Информация для валютного контроля</b>			
3 7 6 - код страны банка получателя платежа			
ПС №	2 0	Код вида валютной операции	

РУКОВОДИТЕЛЬ  
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

Шляжко Юлия Александровна

ОТМЕТКИ БАНКА

М.П.

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

046015602  
ИСПОЛНЕНО  
18.05.2021

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

## ДЕБЕТ-АВИЗО

Банк: Филиал "Южный" АО "Райффайзенбанк" в г. Краснодаре

Клиент: Благотворительный фонд ПОМОЩИ ДЕТЯМ "МАРАФОН 5 ДНЕЙ", ИНН/КИО 2366018797

Ваш счет у нас №	40703978726000000018		
Наименование счета	расчетный счет в иностранной валюте		
Дебетован:	28.10.2022	Дата проводки:	28.10.2022
На сумму:	50602-73 EUR		
Номер банковской проводки:	P221028AA7YOP08		
Номер первичного документа:	8		
На основании перевода валюты:			

Отправитель / Sender	RZBMRUMM RAIFFEISENBANK AO MOSCOW RU		
Получатель / Receiver	RZBAATWWXXX RAIFFEISEN BANK INTERNATIONAL AG WIEN AUSTRIA		
Референс / Sender's Reference	20	P221028AA7YOP08	
Дата валютирования, сумма и валюта платежа / Value Date/Amount/Currency	32	28.10.2022 50602-73 EUR	
Курс / Rate	36	1.0000	
Банк посредник / Intermediary bank	56		
Банк получателя / Beneficiary bank	52	LUMIILITXXX BANK LEUMI LE ISRAEL B.M. TEL AVIV ISRAEL	
Получатель платежа / Beneficiary	59	IL820106180000019120083 IMEDICAL TEL AVIV LTD 14 WEIZMAN ST TEL AVIV IL	
Назначение платежа / Details of Payments	70	PAYMENT FOR COST ESTIMATION NO 4036 6-10 DATA 23/10/22 PATIENT NAME DAN IIL KARPOV PATIENT NO 4587084	
Комиссии / Details of charges	71	OUR	
Дополнительная информация / Additional Information	72		

### Дополнительная информация Банка

Комиссии списаны со счета: 40703810426000000667 (RUR)

Комиссия за перевод / Transfer commission	2180-99
Комиссия третьих банков / Third Bank fee	2770-73
Комиссия за SWIFT / Commission for SWIFT	
Комиссия НОСТРО-банка за доп.услугу / NOSTRO Bank commission for additional service	
Комиссия РБ за доп. услугу / RB commission for additional service	

ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ АО  
"РАЙФФАЙЗЕНБАНК"  
к/с 30101810900000000556  
БИК 040349556  
28 окт 2022  
Проведено