



**Informe N° 012/2024 CONT - Programa Juliaca**

A	Mónica Madariaga Uría Directora Programa Juliaca
De	Elizabeth Mayta Quispe
Fecha	24 de Octubre 2024
Asunto	Ingresos por donación - AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS

Es grato dirigirme a usted, para informarle que a los 24 días del mes de octubre del presente año se ha percibido una donación a la cuenta bancaria de Aldeas Infantiles SOS Perú – Programa Juliaca, Banco Crédito, cuyo número es: 405-4208103-0-99, un monto total de € 1,500.00, al tipo de cambio en soles en S/ 5,244.76 (Cinco mil doscientos cuarenta y cuatro con 76/100 soles), donación en efectivo de la organización: AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS.

Es todo cuanto puedo informar.



PC. Elizabeth Martha Mayta Quispe  
CONTADOR  
PROGRAMA JULIACA  
ALDEAS INFANTILES SOS PERÚ

# BANCO BPM S.p.A.

Ordinanza di pagamento ASSOCIAZIONE AMICI DI SANTINA ONLUS	<b>ORDINE DI PAGAMENTO</b> da effettuare mediante: <input type="checkbox"/> Bonifico stessa Banca <input type="checkbox"/> Bonifico a Banca <input checked="" type="checkbox"/> Bonifico Estero <input type="checkbox"/> Assegno Estero <input type="checkbox"/> Rimessa immigrati Eur/Divisa €    Importo 1.500,00#	
Beneficiario ALDEAS INFANTILES SOS PERU' ASSOCIATION NATIONAL URVANIZACION CALIFORNIA C-2, LT 9-10- JULIACA Conto IBAN / n° conto da accreditare 002-405-004208103099-93	Banca del Beneficiario BANCO DE CREDITO DEL PERU' Codice BIC / Codice SWIFT BCPLPEPL	
Causale da indicare al Beneficiario (Nota 3): 1.MA ANNUALITA' ADOZIONI A DISTANZA CINQUE BAMBINI PERU'		
Condizioni particolari:		
In caso di mancato pagamento all'ordine di pagamento qui conferito: <input type="checkbox"/> versiamo il corrispettivo, salvo conguaglio, presso le Vostre casse. <input checked="" type="checkbox"/> vorrete darci debito sul conto n. 180713 in _____ <input type="checkbox"/> Vi chiediamo un finanziamento in _____ per _____ gg, salvo revoca da parte Vostra, ai patti e secondo le condizioni di cui al contratto con Voi stipulato per la disciplina dei "finanziamenti per pagamenti" verso l'estero.		
Spese e commissioni: (Nota 1) <input type="checkbox"/> Clausola SHA - ci addebiterete solo quelle del Vostro Istituto. <input type="checkbox"/> Clausola "BEN" - Tratterrete le Vostre dall'importo nominale del bonifico. <input checked="" type="checkbox"/> Clausola "OUR" - Ci addebiterete le Vostre e quella della banca del beneficiario.		
Particolarità: <input type="checkbox"/> Bonifico a Banche Urgente (2) <input type="checkbox"/> Ristrutt.Edilizia (3) <input type="checkbox"/> Risp.Energetico (3) <input type="checkbox"/> Altra Detraz.Fiscale (3) <input type="checkbox"/> Documentato: allegati n° _____ Per rafforzare il contrasto alla criminalità organizzata e al riciclaggio di denaro sporco, La Informiamo che la Banca, in ottemperanza al regolamento internazionale e alle direttive comunitarie in tema di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario ai fini di riciclaggio e finanziamento al terrorismo, nonché di controllo dei trasferimenti dei fondi, prima di provvedere all'esecuzione dell'ordine che ci ha impartito, è soggetta ad eseguire una serie di specifici controlli diretti a verificare il rispetto delle citate normative. In caso di controlli effettuati, dovessero emergere limitazioni di tipo ostativo all'esecuzione dell'ordine, sarà nostra cura informarLa in tal senso, facendo riserva del diritto di richiesta di integrazione di tutte le ulteriori informazioni eventualmente necessarie all'accettazione definitiva dell'ordine. La Direttiva Europea sul Servizio di Pagamento (PSD) 2007/64/CE non prevede l'utilizzo della clausola "BEN" per i Paesi che ricadono in ambito. Valido solo per bonifici nella Rete Interbancaria Nazionale. Per bonifici di Ristrutt.Edilizia/Risp.Energetico/Altra Detraz.Fiscale è obbligatorio fornire il Cod.Fiscale/Partita Iva dell'ordinante e il Cod.Fiscale/Partita Iva del Beneficiario; la causale del bonifico, specifica per tipologia di detrazione, è valorizzata in automatico dalla procedura con i riferimenti normativi in vigore. Se compilato: Servizio di "avvisature bonifici" fornito dietro richiesta dell'Ordinante. Per il costo che, salvo diversi accordi, sarà recuperato sul conto corrente indicato, consultare i Fogli Informativi. L'Ordinante si assume ogni responsabilità in merito alla correttezza e all'esattezza dell'indirizzo e-mail indicato.		
Data esecuzione _____ Luogo e data) Roma, 21/10/2024	ASSOCIAZIONE AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS (Timbro della Ditta e firma del legale rappresentante) (Firma del richiedente) (In relazione al D.Lgs n. 198/2003 in materia di protezione dei dati personali e alla "informativa" ricevuta, manifesto il consenso al trattamento dei dati necessari per l'esecuzione della presente operazione).	
Servizio alla Dipendenza	Benefondi/Fido e Benefirma/Poteri	NDG Presentatore
NDG Ordinante	Data e ora di ricezione ordine	Timbro Dip. e Firma Resp.
Cod. 701754 - Ed. 01/2017		