

|                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| <b>ORDIN DE PLATĂ</b> Nr. <b>619</b>                                                                                                                                                                     |  | <b>DATA EMITERII:</b> <b>10 iunie 2019</b>                                                        |  | TIP DOC 1                                          |
| <b>PLĂTITE:</b> <b>500-00</b>                                                                                                                                                                            |  | <b>LEI Cinci sute lei 00 bani</b>                                                                 |  |                                                    |
| <b>PLĂTITOR:</b><br><b>(R) LIFEMED GROUP S.R.L</b>                                                                                                                                                       |  | <b>CODUL IBAN:</b> <b>MD23MO2224ASV03459307100</b><br><b>CODUL FISCAL:</b> <b>1016600014720</b>   |  |                                                    |
| <b>PRESTATORUL PLĂTITOR:</b><br><b>BC 'Mobiasbanca - Groupe Societe Generale' SA</b>                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |                                                    |
| <b>BENEFICIAR:</b><br><b>(R) IMSP Institutul Neurologie si</b><br><b>Neurochirurgie DIOMID GHERMAN</b>                                                                                                   |  | <b>CODUL IBAN:</b> <b>MD52VI0225117000000034MDL</b><br><b>CODUL FISCAL:</b> <b>10036000150602</b> |  |                                                    |
| <b>PRESTATORUL BENEFICIAR:</b><br><b>B.C. "VICTORIABANK" S.A.</b>                                                                                                                                        |  |                                                                                                   |  |                                                    |
| <b>DESTINATIA PLĂȚII:</b><br><b>P102/500-00 Garantie de 1(procent) pentru oferta la PA ocds-b3wdp1-</b><br><b>MD-1558354345701 din 11 iunie 2019</b>                                                     |  |                                                                                                   |  |                                                    |
| <b>CODUL TRANZACȚIEI:</b> <b>001</b>                                                                                                                                                                     |  | <b>DATA PRIMIRII:</b> <b>10.06.2019 15:26:00</b>                                                  |  | <b>DATA EXECUTĂRII:</b> <b>10.06.2019 15:27:13</b> |
| Document primit prin sistemul Client-Banca (PC-payments)<br>Semnaturile electronice au fost verificate și sunt autentice „MOBIASBANCA - Groupe Societe Generale” S.A<br>Succesala Nr. 3460/2019 Kuceaeva |  |                                                                                                   |  |                                                    |
| <b>MOTIVUL REFUZULUI</b>                                                                                                                                                                                 |  | <b>SEMNAȚURA PRESTATORULUI</b>                                                                    |  | <b>SEMNAȚURA BENEFICIARULUI</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                    |
| Notă: Responsabilitatea privind veridicitatea și corectitudinea informațiilor este deplină persoanelor care semnează un document de plată.                                                               |  |                                                                                                   |  |                                                    |

\*Câmpuri opționale

