

<b>ORDIN DE PLATĂ</b>		Nr.	<b>1805</b>	DATA EMITERII	<b>06 Jun 2025</b>	TIP.DOC.1
PLĂTIȚI	<b>441-60</b>	LEI	<b>patru sute patruzeci-unu virgula sase zero MDL</b>			
PLĂTITOR: <b>(R)DANOVA-PRIM S.R.L.</b>		CODUL IBAN		<b>MD07AG000002251738011375</b>		
		CODUL FISCAL		<b>1003609006827</b>		
PRESTATORUL PLĂTITOR:	<b>BC MAIB S.A. SUCURSALA UNGHENI</b>					
BENEFICIAR: <b>(R) IMSP Spitalul Clinic Balti</b>		CODUL IBAN		<b>MD77ML00000002251821544</b>		
		CODUL FISCAL		<b>1003602150732</b>		
PRESTATORUL BENEFICIAR:	<b>BC Moldindconbank S.A.</b>					
DESTINAȚIA PLĂȚII: <b>Plata pentru garantia 1 procent conf ofertei 21420440 conform Factura/Cont de plata/Invoice Nr.21420440 din 19-05-2025 Fara TVA</b>				TIPUL TRANSFERULUI NORMAL/URGENT <input type="checkbox"/> N		
				<b>Semnatura electronica</b> <b>MOLDSIGN</b> <b>ALLA GRECU</b> <b>06-06-202512:16:06</b> <b>MOLDSIGN</b> <b>IVAN DANILEICO</b> <b>06-06-202512:22:41</b>		
CODUL TRANZACȚIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTĂRII	L.Ș.			
			SEMNĂTURILE EMITENTULUI			
		ORA PRIMIRII *	<b>EXECUTAT</b> <b>06-06-2025 12:25:02</b>			
			SEMNĂTURA PRESTATORULUI		L.Ș.	
MOTIVUL REFUZULUI						

Notă: Responsabilitatea privind veridicitatea și corectitudinea informației indicate în ordinul de plată îi revine persoanei care emite un ordin de plata \*