

ORDIN DE PLATA		nr.	83	DATA EMITERII	14 februarie 2024	TIP.DOC. 5
PLATITI	130.00	LEI	Una Suta Treizeci lei 00 bani			
PLATITOR	(R) ECHIPAMED-PLUS S.R.L.			Cod IBAN	MD57ML000000022514094674	
				CODUL FISCAL	1003600077677	
PRESTATORUL PLATITOR BC'Moldindconbank'S.A.						
BENEFICIAR	(R) IMSP SPITALUL CLINIC MUNICIPAL "SFANTA TREIME"			Cod IBAN	MD22ML000000000225166614	
				CODUL FISCAL	1003600152592	
PRESTATORUL BENEFICIAR BC'Moldindconbank'S.A.						
DESTINATIA PLATII				TIPUL TRANSFERULUI		
Garantia pentru oferta la licitatie publica COP 21167694 din 15.02.2024				NORMAL/URGENT		
				N		
				L.S.		

CODUL TRANZACTIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTARII		SEMNATURILE EMITENTULUI		
001	14 februarie 2024	14.02.2024 00:00:00		_____		
				SEMNATURA PRESTATORULUI		

				B.C. «MOLDINDCONBANK» S.A. mun. Chisinau EX 14 februarie 2024 MD-2012, Republica Moldova, mun. Chisinau, str. Armoneasca, 38.		