

<b>ORDIN DE PLATĂ</b>		Nr. <b>119</b>	DATA EMITERII	<b>30 Martie 2023</b>	TIP.DOC.1
PLĂTIȚI	<b>3784-00</b>	LEI	<b>Trei mii sapte sute optzeci si patru lei, 00 bani</b>		
PLĂTITOR: <b>(R)SRL TRIUMF-MOTIV</b>		CODUL IBAN	<b>MD90EN000000222446621858</b>		
		CODUL FISCAL	<b>1012600021180</b>		
PRESTATORUL PLĂTITOR:	<b>BC'ENERGBANK'SA</b>				
BENEFICIAR: <b>(R) IM CENTRUL STOMATOLOGIC MUNICIPAL CHISINAU</b>		CODUL IBAN	<b>MD08ML000000002251801155</b>		
		CODUL FISCAL	<b>1015600014860</b>		
PRESTATORUL BENEFICIAR:	<b>BC MOLDINDCONBANK SA Chisinau</b>				
DESTINAȚIA PLĂȚII: <b>PLATA PENTRU GARANTIA 1 PROCEN PU OFERTA NR. LP 21075397 DIN 09-03-2023 Fara TVA</b>			TIPUL TRANSFERULUI NORMAL/URGENT <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/>		
			Semnatura electronica MOLDSIGN Tatiana (R)Jighili 29-03-2023 18:22:00		
CODUL TRANZACTIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTĂRII	L.Ș.		
	ORA PRIMIRII *		SEMNĂTURILE EMITENTULUI		
		SEMNĂTURA PRESTATORULUI	L.Ș.		
MOTIVUL REFUZULUI			<b>BC'ENERGBANK'SA</b> <b>Status: EXECUTAT</b> <b>30-03-2023 08:39:06</b>		

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