

ORDIN DE PLATA		nr.	<input type="text" value="76"/>	DATA EMITERII	<input type="text" value="9 februarie 2024"/>	TIP.DOC. 1
PLATITI	<input type="text" value="430.00"/>	LEI	<u>Patru Sute Treizeci lei 00 bani</u>			
PLATITOR	(R) ECHIPAMED-PLUS S.R.L.		Cod IBAN	<input type="text" value="MD57ML000000022514094674"/>		
			CODUL FISCAL	<input type="text" value="1003600077677"/>		
PRESTATORUL PLATITOR	<u>BC'Moldindconbank'S.A.</u>					
BENEFICIAR	(R)IMSP Spitalul Raional Cimisia		Cod IBAN	<input type="text" value="MD79AG000000022512564163"/>		
			CODUL FISCAL	<input type="text" value="1003605150319"/>		
PRESTATORUL BENEFICIAR	<u>BC'MAIB'S.A.</u>					
DESTINATIA PLATII	Garantia pentru oferta 1 procent din valoarea ofertei fara TVA COP 21160233 din 13.02.2024			TIPUL TRANSFERULUI	NORMAL/URGENT	
				<input type="text" value="N"/>	L.S.	
CODUL TRANZACTIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTARII		SEMNETURILE EMITENTULUI		
<input type="text" value="001"/>	<input type="text" value="9 februarie 2024"/>	<input type="text" value="09.02.2024 00:00:00"/>		SEMNETURILE EMITENTULUI		
			SEMNETURA PRESTATORULUI			