

ORDIN DE PLATA		nr.	<input type="text" value="75"/>	DATA EMITERII	<input type="text" value="9 februarie 2024"/>	TIP.DOC. 5
PLATITI	<input type="text" value="336.00"/>	LEI	<u>Trei Sute Treizeci si Sase 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 CLINIC MUNICIPAL "SFANTA TREIME"		Cod IBAN	<input type="text" value="MD22ML00000000225166614"/>		
			CODUL FISCAL	<input type="text" value="1003600152592"/>		
PRESTATORUL BENEFICIAR <u>BC'Moldindconbank'S.A.</u>						
DESTINATIA PLATII	<u>Garantia pentru oferta la LP 21157578 din 12.02.2024</u>			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		