

<b>ORDIN DE PLATA Nr.</b> <input type="text" value="869"/>		<b>DATA EMITERII:</b> <input type="text" value="25 aprilie 2019"/>		TipDoc1
<b>PLATITI:</b> <input type="text" value="10384-00"/>		LEI Zece mii trei sute optzeci si patru lei 00 bani		
<b>PLATITOR :</b> <b>(R) S.C. 'MAISTCONS GRUP' SRL</b>		Codul IBAN	<input type="text" value="MD07MO2224ASV22666597100"/>	
		Codul fiscal	<input type="text" value="1003600151780"/>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>BC 'Mobiasbanca - Groupe Societe Generale' SA</b>				
<b>BENEFICIAR:</b> <b>(R) I.M.S.P. ASOCIATIA MEDICALA TERITORIALA BOTANICA</b>		Codul IBAN	<input type="text" value="MD63VI000002251030103MDL"/>	
		Codul fiscal	<input type="text" value="1003600153360"/>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>B.C. "VICTORIABANK" S.A.</b>				
<b>DESTINATIA PLATII:</b> <b>Pentru garantia pentru oferta la licitatie publica ocds-b3wdp1-MD-1554898137899 Lucrari de amenajare a teritoriului adiacent la Centrul Medicilor de Familie nr.2, or.Chisinau, str.Independentei,</b>			<b>TIPUL TRANSFERULUI</b> NORMAL-URGENT <input type="text" value="N"/>	
<b>CODUL TRANZACTIEI:</b> <input type="text"/>	<b>DATA PRIMIRII:</b> <input type="text"/>	<b>DATA EXECUTARII</b> <input type="text" value="25 aprilie 2019"/>		
	ORA PRIMIRII *			
<b>MOTIVUL REFUZULUI</b>			1. _____ 2. _____ L.S. SEMNATURILE EMITENTULUI	
			L.S.	
			SEMNATURA PRESTATORULUI	

Nota: Responsabilitatea privind veridicitatea si corectitudinea informatiei indicate in ordinul de plata ii revine persoanei care emite un ordin de plata\*

\*Campuri optionale

<b>ORDIN DE PLATA Nr.</b> <input type="text" value="869"/>		<b>DATA EMITERII:</b> <input type="text" value="25 aprilie 2019"/>		TipDoc1
<b>PLATITI:</b> <input type="text" value="10384-00"/>		LEI Zece mii trei sute optzeci si patru lei 00 bani		
<b>PLATITOR :</b> <b>(R) S.C. 'MAISTCONS GRUP' SRL</b>		Codul IBAN	<input type="text" value="MD07MO2224ASV22666597100"/>	
		Codul fiscal	<input type="text" value="1003600151780"/>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>BC 'Mobiasbanca - Groupe Societe Generale' SA</b>				
<b>BENEFICIAR:</b> <b>(R) I.M.S.P. ASOCIATIA MEDICALA TERITORIALA BOTANICA</b>		Codul IBAN	<input type="text" value="MD63VI000002251030103MDL"/>	
		Codul fiscal	<input type="text" value="1003600153360"/>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>B.C. "VICTORIABANK" S.A.</b>				
<b>DESTINATIA PLATII:</b> <b>Pentru garantia pentru oferta la licitatie publica ocds-b3wdp1-MD-1554898137899 Lucrari de amenajare a teritoriului adiacent la Centrul Medicilor de Familie nr.2, or.Chisinau, str.Independentei,</b>			<b>TIPUL TRANSFERULUI</b> NORMAL-URGENT <input type="text" value="N"/>	
<b>CODUL TRANZACTIEI:</b> <input type="text"/>	<b>DATA PRIMIRII:</b> <input type="text"/>	<b>DATA EXECUTARII</b> <input type="text" value="25 aprilie 2019"/>		
	ORA PRIMIRII *			
<b>MOTIVUL REFUZULUI</b>			1. _____ 2. _____ L.S. SEMNATURILE EMITENTULUI	
			L.S.	
			SEMNATURA PRESTATORULUI	

Nota: Responsabilitatea privind veridicitatea si corectitudinea informatiei indicate in ordinul de plata ii revine persoanei care emite un ordin de plata\*

\*Campuri optionale