

ORDIN DE PLATA		nr.	545	DATA EMITERII	25.10.2024 00:00:00	TIP.DOC. 1
PLATITI	156.00	LEI	Una Suta Cincizeci si Sase lei 00 bani			
PLATITOR	(R) ECHIPAMED-PLUS S.R.L.			Cod IBAN	MD57ML000000022514094674	
				CODUL FISCAL	1003600077677	
PRESTATORUL PLATITOR	BC'Moldindconbank'S.A.				CODUL BANCII	
						MOLDMD2X
BENEFICIAR	(R) IMSP Centru National de Asistenta Medicala Urgenta Prespitalicesca			Cod IBAN	MD18AG000000022515454988	
				CODUL FISCAL	1015600032824	
PRESTATORUL BENEFICIAR	BC'MAIB'S.A.				CODUL BANCII	
						AGRNM2X
DESTINATIA PLATII	Garantia pentru oferta de 1 procent din valoarea ofertei fara TVA			TIPUL TRANSFERULUI NORMAL/URGENT N L.S.		
				SEMNATURILE EMITENTULUI		
CODUL TRANZACTIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTARII				
001	25.10.2024	25.10.2024 00:00:00				
				SEMNATURA PRESTATORULUI		

