

<b>ORDIN DE PLATĂ</b>		Nr. <b>3290</b>	DATA EMITERII	<b>6 Noiembrie 2024</b>	TIP.DOC.1
PLĂTIȚI	<b>17600-00</b>	LEI	<b>Saptesprezece mii sase sute lei, 00 bani</b>		
PLĂTITOR: <b>(R)Adrika SRL</b>		CODUL IBAN	<b>MD32EN000000222407756845</b>		
		CODUL FISCAL	<b>1014600026086</b>		
PRESTATORUL PLĂTITOR:	<b>BC'ENERGBANK'SA</b>				
BENEFICIAR: <b>(R) CENTRUL STOMATOLOGIC MUNICIPAL CHISINAU</b>		CODUL IBAN	<b>MD08ML000000002251801155</b>		
		CODUL FISCAL	<b>1015600014860</b>		
PRESTATORUL BENEFICIAR:	<b>BC MOLDINDCONBANK S.A.</b>				
DESTINAȚIA PLĂȚII: <b>PENTRU GARANTIA PENTRU OFERTA LD NR OCDS-B3WDP1-MD FARA NUMAR 06-11-2024 Fara TVA</b>			TIPUL TRANSFERULUI NORMAL/URGENT <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> <b>Semnatura electronica MOLDSIGN Adrian (R)Covas 06-11-2024 09:40:22</b>		
CODUL TRANZACTIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTĂRII	L.Ș.		
	ORA PRIMIRII *		SEMNĂTURILE EMITENTULUI		
		SEMNĂTURA PRESTATORULUI	<b>BC'ENERGBANK'SA</b>		
MOTIVUL REFUZULUI			<b>Status: EXECUTAT</b>		
			<b>06-11-2024 09:40:30</b>		
			L.Ș.		

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