

Potwierdzenie realizacji transakcji

Typ transakcji	Przelew krajowy, wychodzący
Stan transakcji	Zaksięgowane
Strona transakcji	Obciążenie
Data i godzina wygenerowania	2024-09-19 08:33:41
Data i godzina księgowania	2024-09-19 08:33:20
System	Elixir

Dane zleceniodawcy

Nazwa i adres	TMS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SP. KOMANDYTOWA UL. MALWOWA 138 60-185 POZNAŃ PL
Rachunek	56114011240000453172001001

Dane beneficjenta

Nazwa i adres	Szpital Uniwersytecki im K Marcinko wskiego Zyty 26 65-046 Zielona Góra
Rachunek	91150018101218100128600000

Szczegóły

Kwota	10 000,00
Waluta	PLN
Tytułem	Wadium nr ref. LI.262.5.2024
Dodatkowe referencje Klienta mCN	2125500379
Referencje banku	BR24263206001806
Identyfikator banku	207171031630800.000001

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 19.09.2024

Dokument związany z czynnością bankową, sporządzony na elektronicznym nośniku informacji na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U.02.72.665 z późn. zm.). Nie wymaga podpisu ani stempla.