

ელექტრონული გამავალი გადარიცხვა

Electronic Outgoing Transfer

საქართველოს ბანკი
BANK OF GEORGIA

თარიღი/Date:

დოკუმენტის ნომერი/Document No: 24389487352

სს "საქართველოს ბანკი"/JSC "Bank of Georgia" | კონფიდენციალური/Confidential | დაბეჭდილია ინტერნეტ ბანკიდან/Printed from Internet Banking

გადამხდელის დასახელება
Originator

აიპ ზურაბიძის ფონდი

გადამხდელის ID/Originator ID

404940711

გადამხდელის ანგარიში/Originator Account

GE64BG000000470458000USD

გადამხდელის ბანკი/Originator Bank

საქართველოს ბანკი

ბანკის კოდი/Bank Code

BAGAGE22

გადარიცხვის თანხა და ვალუტა
Transfer amount and currency

800 USD

თანხა სიტყვებით/Amount in words

რვაასი აშშ დოლარი 00 ცენტი

საკომისიო და ხარჯები/Charges

OUR / გადარიცხვა ხორციელდება მხოლოდ გამგზავნის ხარჯით, მიმღები სრულად მიიღებს გადარიცხულ თანხას. /Only the sender is charged the transaction fee. The receiver will collect the amount transferred

საკომისიოს ანგარიში/Fee Account

GE64BG000000470458000USD

თანხა და ვალუტა/Amount and currency

35 USD

მიმღების დასახელება/Beneficiary

MEDICALPARK GOZTEPE HOSPITAL

მიმღების ანგარიში/Beneficiary Account

TR12001340000245965700002

მიმღების ბანკი/Recipient Bank

ბანკის კოდი/Bank Code

DENITRISXXX

ბანკში შემოსვლის თარიღი/received by the bank

30/10/2024

გატარებულია ბანკის მიერ/Implemented by the Bank

შუამავალი ბანკი/Intermediary Bank

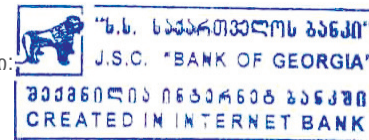
შუამავალი ბანკის კოდი/Intermediary Bank Code

ხელმოწერა/Signature:

მიმღების რეგისტრაციის ქვეყანა/Registration Country of the Recipient

TURKEY

შტამი:



მიმღების ფაქტიური საქმიანობის მისამართი/Country of Actual Activity of the Recipient

გადახდის საფუძველი/Transfer details

NANI MAZANISHVILI-Charges for inpatient stays in excess of indicated days of hospital stays INVOICE
10.10.2024

დამატებითი ინფორმაცია/Additional information

ხელმძღვანლის ხელმოწერა/Director Signature:

ბეჭედი:

მთ. ბუღალტერის ხელმოწერა/Chief Accountant Signature: