

ელექტრონული გამავალი გადარიცხვა

Electronic Outgoing Transfer

თარიღი/Date: 18/02/2025

დოკუმენტის ნომერი/Document No: 25991526271



საქართველოს ბანკი
საქართველოს ბანკი

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

გადამხდელის დასახელება
Originator

ააიპ ჩერნოვცკის 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

290 USD

თანხა სიტყვებით/Amount in words

ორას ოთხმოცდაათი აშშ დოლარი 00 ცენტ

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 SAMSUN HOSPITAL

მიმღების ანგარიში/Beneficiary Account

TR12001340000245965700002

მიმღების ბანკი/Recipient Bank

ბანკის კოდი/Bank Code

DENITRISXXX

შუამავალი ბანკი/Intermediary Bank

შუამავალი ბანკის კოდი/Intermediary Bank Code

მიმღების რეგისტრაციის ქვეყანა/Registration Country of the Recipient

TURKEY

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

ბანკში შემოსვლის თარიღი/received by the bank

18/02/2025

გატარებულია ბანკის მიერ/Implemented by the Bank

18/02/2025

ხელმოწერა/Signature:

შტამი:  "ს.ს. საქართველოს ბანკი"
J.S.C. "BANK OF GEORGIA"
შემქმნილია ინტერნეტ ბანკში
CREATED IN INTERNET BANK

გადახდის საფუძველი/Transfer details

MAKHARADZE GIORGI-Child Neurology Examination Sleep EEG INVOICE 11.02.2025

დამატებითი ინფორმაცია/Additional information

OUROUR

ხელმძღვანლის ხელმოწერა/Director Signature:

ბეჭედი:

მთ. ბუღალტერის ხელმოწერა/Chief Accountant Signature: