

## ელექტრონული გამავალი გადარიცხვა

Electronic Outgoing Transfer

თარიღი/Date: 25/09/2024

დოკუმენტის ნომერი/Document No: 23891693579

საქართველოს ბანკი  
საქართველოს ბანკი

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

გადამხდელის დასახელება  
Originator

ააიპ ჩერნოვცის 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

1200 USD

თანხა სიტყვებით/Amount in words

ერთი ათას ორასი 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

MEDICLUB SAGLIK HIZMETLERI MEDIKAL LTD.STI  
MALATYA

მიმღების ანგარიში/Beneficiary Account

TR410001200955800053000677

მიმღების ბანკი/Recipient Bank

ბანკის კოდი/Bank Code

TRHBTR2AXXX

ბანკში შემოსვლის თარიღი/received by the bank

25/09/2024

გატარებულია ბანკის მიერ/Implemented by the Bank

25/09/2024

შუამავალი ბანკი/Intermediary Bank

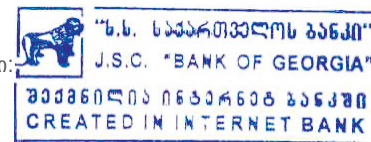
შუამავალი ბანკის კოდი/Intermediary Bank Code

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

SHAMOYAN LEILA -ANALYZES, RADIOLIGICAL STUDIES INVOICE 015003115AK11 25.09.2024

დამატებითი ინფორმაცია/Additional information

ხელმძღვანლის ხელმოწერა/Director Signature:

ბეჭედი:

მთ. ბუღალტერის ხელმოწერა/Chief Accountant Signature: