

ელექტრონული გამავალი გადარიცხვა

Electronic Outgoing Transfer

თარიღი/Date: 15/07/2026

დოკუმენტის ნომერი/Document No: 47741259284



საქართველოს ბანკი
ბიზნესი

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

გადამხდელის დასახელება
Originator

აიპ ჩერნოვცკის ფონდი

გადამხდელის ID/Originator ID

404940711

გადამხდელის ანგარიში/Originator Account

GE64BG0000000470458000USD

გადამხდელის ბანკი/Originator Bank

საქართველოს ბანკი

ბანკის კოდი/Bank Code

BAGAGE22

გადარიცხვის თანხა და ვალუტა
Transfer amount and currency

9160 USD

თანხა სიტყვებით/Amount in words

ცხრა ათას ას სამოცი 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

GE64BG0000000470458000USD

თანხა და ვალუტა/Amount and currency

35 USD

მიმღების დასახელება/Beneficiary

SCHNEIDER CHILDREN'S MEDICAL CENTER OF ISRAEL

მიმღების ანგარიში/Beneficiary Account

IL680120630000000220423

მიმღების ბანკი/Recipient Bank

ბანკის კოდი/Bank Code

POALILITXXX

შუამავალი ბანკი/Intermediary Bank

შუამავალი ბანკის კოდი/Intermediary Bank Code

მიმღების რეგისტრაციის ქვეყანა/Registration Country of the Recipient

ISRAEL

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

ბანკში შემოსვლის თარიღი/received by the bank

15/07/2026

გატარებულია ბანკის მიერ/Implemented by the Bank

15/07/2026

ხელმოწერა/Signature:



გადახდის საფუძველი/Transfer details

Medical Expenses; DAVITASHVILI NITA COST OF MEDICAL TREATMENT INVOICE 2936686448 14.07.2026

დამატებითი ინფორმაცია/Additional information

ხელმძღვანლის ხელმოწერა/Director Signature:

ბეჭედი:

მთ. ბუღალტერის ხელმოწერა/Chief Accountant Signature: