

Tip Entitate  Entitate Publica  Alte Entitati  Persoana Fizica

## ORDIN DE PLATA MULTIPLU ELECTRONIC (OPME)

Suma control 41441736

Numar document 0000000291

Data document 05.07.2023

Nr.inregistrari 2

F1129\_A2.0.26

Total Document 8.514,00

LEI LEI ADICA optmiicincisutepatrusprezecelei .00bani

Denumire Platitor Agentia Nat a Med si a Disp Me

CIF platitor 41433222

Adresa platitor Str Aviator Sanatescu nr 48 sector 1 BUCURESTI

### PLATITOR

### BENEFICIAR

NR. OP.	Cod IBAN platitor	Denumire Trezorerie	Cod Program	Cod Angajament	Indicator Angaj.	Denumire Beneficiar	Cif/CNP Beneficiar	Cod IBAN beneficiar	Denumire Banca / Trezorerie	Suma	Numar de evidenta a platii	Reprezentand	
1964	I	TREZORERIA STATULUI	0000000649	AAAN8C88N6A	AAB	MEDICAL CITY BLUE SRL	18559219	I	TREZORERIA MUNICIPIULUI BUCURESTI	5.364,00		CV FF26093 26021 Servicii medicina muncii 04 05 2023 ART 2014	X
1965													X

NUMAR OP

IBAN PLATITOR

DENUMIRE TREZORERIE

COD PROGRAM

COD ANGAJAMENT

INDICATOR ANGAJAMENT

CIF/CNP BENEFICIAR

DENUMIRE BENEFICIAR

IBAN BENEFICIAR

DEN BANCA/TREZORERIE

SUMA

NR.EVIDENTA PLATII

REPREZENTAND

Adauga OP

VALIDARE SI GENERARE XML

Semnatura 1

Lucia-Adriana Mihai  
Semnat digital de Lucia-Adriana Mihai  
Data: 2023.07.05 14:22:43 +03'00'

Semnatura 2

CRUCERIU SIMONA  
CORINA  
Digitally signed by CRUCERIU SIMONA CORINA  
Date: 2023.07.05 14:24:07 +03'00'

FISIERELE CARE SE IMPORTA TREBUIE SA AIBA TERMINATIA .XML, SA FI FOST GENERATE DIN VERSIUNI ANTERIOARE ALE ACESTUI FORMULAR SAU SA FI FOST GENERATE DIN APLICATIILE BENEFICIARULUI, CU RESPECTAREA INTOCMAI A STRUCTURII DIN GHIDUL UTILIZATORULUI.

NERESPECTAREA ACESTOR INSTRUCIUNI VA PROVOCA O FUNCTIONARE DEFECTUOASA A FORMULARULUI.

ATENTIE!!! Debitarea contului se va realiza in functie de data si ora la care se depune documentul si se primeste prima notificare din partea sistemului prin care se confirma corectitudinea formala a documentului.