



od : Fresenius Medical Care Polska S.A.
Adres : ul. Krzywa 13
60-118 Poznań
POLAND

do : SZPITAL UNIWERSYTECKI IM. KAROLA
Adres :

Zainicjowano płatność opisaną poniżej:

Tryb płatności : Płatność elektroniczna
Data wykonania : 18.04.2023
Kwota płatności : PLN 2.000,00

Referencje klienta : SDP/18.04-12:04
Twój numer referencyjny :

Dane banku beneficjenta : SANPL 3 O./Zielona G
Rachunek beneficjenta : 91150018101218100128600000

Bank dokonujący przelewu : Deutsche Bank Polska S.A.

Referencje banku dokonującego przelewu : 2764657327

Instrukcje dotyczące opłat :

Przesłano do banku do realizacji
w dniu
18.04.2023 12:04:35

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga uwierzytelnienia.

Szczegóły płatności : ZNAK SPRAWY LA.261.4.2023