



od : ASTELLAS PHARMA SPZOO
Adres : UL. ZWIRKI I WIGURY 16 C
02-092 WARSZAWA
POLSKA

do : Szpital Uniwersytecki im. Karola Ma
Adres :

Zainicjowano płatność opisaną poniżej:

Tryb płatności : Płatność elektroniczna
Data wykonania : 14.06.2023
Kwota płatności : PLN 80.000,00

Referencje klienta : 01-PL10206900387
Twój numer referencyjny :

Dane banku beneficjenta : Unspecified Bank Name

Rachunek beneficjenta : PL91150018101218100128600000

Bank dokonujący przelewu Deutsche Bank Polska S.A.
:
Referencje banku 2768247046
dokonującego przelewu :

Instrukcje dotyczące opłat :

Przesłano do banku do realizacji
w dniu
14.06.2023 18:28:15

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga uwierzytelnienia.

Szczegóły płatności : 2069003870 LA.261.16.2023