Справка за извършените плащания за периода 01.01.2016г. – 31.01.2016г.
от „МБАЛ-Свиленград” ЕООД

поръчка по ЗОП “Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ-Свиленград” ЕООД”				
Изпълнител	**Договор № /дата**	**Фактура № /дата**	**стойност:**	**Дата на плащане:**
Софарма Трейдинг АД	005/06.01.2015г.	5002267359/04.01.2016г.	392,41	7.1.2016г.
Софарма Трейдинг АД	005/06.01.2015г.	5002268405/05.01.2016г.	441,11	7.1.2016г.
„Търговска лига-Национален аптечен център”АД	006/06.01.2015г.	1201014676/04.01.2016г.	323,04	07.01.2016г.

08.01.2016г.

Изготвил:……..
/Таня Димитрова-гл. счетоводител/