

## HÓA ĐƠN GIÁ TRỊ GIA TĂNG

(VAT Invoice)

Ký hiệu (Sign):

**1C25TYY** 

Số (No):

Bản thể hiện của hóa đơn điện tử

(E-Invoice viewer)

**НІЕN NHAN** Ngày (Date) 10 — ноѕрітаL — Mã CQT (Code):

Ngày (Date) 10 tháng (month) 5 năm (year) 2025

Đơn vị bán hàng (Supplier) : CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN THIỆN NHÂN ĐÀ NẪNG

Mã số thuế (*Tax code*): : **0401737898** 

Đia chỉ (Address): :276-278-280 Đống Đa, Phường Thanh Bình, Quận Hải Châu, Thành phố Đà Nẵng, Việt

Nam

Diện thoại (Number) : 0236 3 568 988

Số tài khoản (Account No.) :0041000262856 - Ngân hàng TMCP Ngoại Thương Việt Nam - Chi nhánh Đà Nẵng

Họ tên người mua hàng (Buyer):

Tên đơn vị (Company's name): CÔNG TY TNHH MÔI TRƯỜNG VIỆT TIẾN

Mã số thuế (Tax code): 2300945951

Địa chỉ (Address): Lô D10 KĐT Đền Đô, Phường Đình Bảng, Thành phố Từ Sơn, Tỉnh Bắc Ninh, Việt Nam

Hình thức thanh toán (Payment method): TM/CK

STT (No)	Tên hàng hóa, dịch vụ (Name of goods and services)	Đơn vị tính (Unit)	Số lượng (Quantity)	Đơn giá (Unit price)	Thành tiền (Amount)
1	2	3	4	5	6=4x5
1	Khám sức khỏe định kỳ cho CBNV năm 2 <mark>025 kèm theo</mark> HĐ số: 59/1/2025/HĐ-TNĐN ngày 24/04/ <mark>2</mark> 025	Gói	1,00	8.484.000,00	8.484.000
			/		
	miritân	ATTI	ÂTT		
	****	<u> </u>	4344		
	—— HOSI	ITAL			
Cộng tiền hàng (Total before VAT):				8.484.000	
Thuế suất GTGT (VAT rate): KCT Tiền thuế GTGT (VAT amount):				0	
Tổng tiền thanh toán (Total amount):				8.484.000	

Số tiền viết bằng chữ: Tám triệu bốn trăm tám mươi bốn nghìn đồng chẵn.

(Total amount in words):

Người mua hàng (Buyer)

(Ký, ghi rõ họ, tên) (Signature, full name) Người bán hàng (Seller)

(Ký, ghi rõ họ, tên) (Signature, full name)

(Cần kiểm tra, đối chiếu trước khi lập, giao, nhận hóa đơn)