

HÓA ĐƠN GIÁ TRỊ GIA TĂNG

(VAT Invoice)

Ký hiệu (Sign):

1C24TYY

Số (No):

Bản thể hiện của hóa đơn điện tử (E-Invoice viewer)

Ngày (Date) 07 tháng (month) 12 năm (year) 2024 Mã CQT (Code):

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): QUẬN UỶ SON TRÀ

Mã số thuế (Tax code): 0401377571

Địa chỉ (Address): 02 Đông Giang, Phường An Hải Tây, Quận Sơn Trà, Thành phố Đà Nẵng, 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 CBCNV năm <mark>2024 kèm</mark> theo HĐ số: 259/2024/HĐ-TNĐN	Gói	1,00	19.069.750,00	19.069.750
•••••					
	mar ar ar firm	r arri	ÂBT		
	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *				
	HOS	PITAL			
	Cộng tiền hàng (Total before VAT):				19.069.750
Thuế	suất GTGT (VAT rate): KCT	Tiền thuế GTGT (VAT amount):			0
Tổng tiền thanh toán (Total amount):				19.069.750	
α ζ μ• λ	٠٨, ١٥ ١				_

Số tiền viết bằng chữ : Mười chín triệu không trăm sáu mươi chín nghìn bảy trăm năm mươi đồng chãn.

(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)