HÓA ĐƠN GIÁ TRỊ GIA TĂNG
(VAT Invoice)

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

Ký hiệu *(Sign)*: **1C25TYY**
Số *(No)*: **00016622**

THIỆN NHÂN HOSPITAL

Ngày (Date) 12 tháng (month) 5 năm (year) 2025
Mã CQT (Code): 00904C51652AD148FFBF2B6B443FF6399F

Đơn vị bán hàng *(Supplier)*: **CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN THIỆN NHÂN ĐÀ NẴNG**
Mã số thuế *(Tax code)*: **0401737898**
Địa chỉ *(Address)*: 276-278-280 Đống Đa, Phường Thanh Bình, Quận Hải Châu, Thành phố Đà Nẵng, Việt Nam
Điện 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)*: Nguyễn Thị Mỹ Diễm
Tên đơn vị *(Company's name)*:
Mã số thuế *(Tax code)*:
Địa chỉ *(Address)*: Mỹ Thạch Bắc, phường Tân Thạnh, Thành phố Tam Kỳ, tỉnh Quảng 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	Nội soi dạ dày có gây mê (trọn gói)	Lần	1,00	1.968.000,00	1.968.000
				Cộng tiền hàng *(Total before VAT)*:	1.968.000
Thuế suất GTGT *(VAT rate)*:	KCT			**Tiền thuế GTGT** *(VAT amount)*:	0
				Tổng tiền thanh toán *(Total amount)*:	1.968.000

Số tiền viết bằng chữ : ***Một triệu chín trăm sáu mươi tám 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)

Ký bởi: CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN THIỆN NHÂN ĐÀ NẴNG
Ký ngày: 12/05/2025

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

Mã tra cứu hóa đơn (Invoice code): LJHDF3KV5_45
Tra cứu tại Website (Search on Website): https://www.meinvoice.vn/tra-cuu/

Phát hành bởi phần mềm MeInvoice.vn - Công ty Cổ phần MISA (www.misa.com.vn) - MST: 0101243150