HÓA ĐƠN GIÁ TRỊ GIA TĂNG
(VAT Invoice)

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

Ký hiệu *(Sign):* **1C24TYY**
Số *(No):* **00039975**

THIỆN NHÂN HOSPITAL

Ngày (Date) 27 tháng (month) 11 năm (year) 2024
Mã CQT (Code): 000A66538A032F4EE5A7969BDE97344B00

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):*
Tên đơn vị *(Company's name):* CÔNG TY TNHH MTV NHA KHOA DR. BÃO
Mã số thuế *(Tax code):* 0402044166
Địa chỉ *(Address):* 77 Lý Nhân Tông, Phường Khuê Trung, Quận Cẩm Lệ, 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 CBNV năm 2024	Gói	1,00	2.247.900,00	2.247.900
				Cộng tiền hàng *(Total before VAT):*	**2.247.900**
Thuế suất GTGT *(VAT rate):*	KCT			**Tiền thuế GTGT** *(VAT amount):*	**0**
				Tổng tiền thanh toán *(Total amount):*	**2.247.900**

Số tiền viết bằng chữ : ***Hai triệu hai trăm bốn mươi bảy nghìn chín trăm 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: 27/11/2024

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

Mã tra cứu hóa đơn (Invoice code): DBCVHNM0B893
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