

## 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)

Ngày (Date) 12 tháng (month) 5

năm (year) 2025

— ноspital — 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): 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
		Côn	g tiền hàng (	Total before VAT):	1.968.000
Thuế s	suất GTGT (VAT rate): KCT		Tiền thuế GTGT (VAT amount):		
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)

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