*Đà Nẵng, ngày 25 tháng 12 năm 2024*

**ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN**

***Kính gửi: Trường Trung Học Cơ Sở Tây Sơn***

* *Căn cứ vào hợp đồng khám sức khỏe số: 258/2024/HĐ-TNĐN ngày 15 tháng 11 năm 2024;*
* *Căn cứ vào Biên Bản Nghiệm thu Hợp đồng khám sức khỏe số: 258/2024/HĐ-TNĐN ngày 21 tháng 12 năm 2024;*
* *Căn cứ vào tình hình khám sức khỏe thực tế Trường Trung Học Cơ Sở Tây Sơn tại Trung Tâm Chẩn Đoán Y Khoa Kỹ Thuật Cao Thiện Nhân Đà Nẵng.*
* *Căn cứ vào 00043748 Hóa đơn số được phát hành vào ngày 25 /12/2024*

Trước hết chúng tôi xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của Quý Đơn vị trong thời gian qua. Nay chúng tôi trân trọng kính gửi đến Quý Đơn vị Đề nghị thanh toán với số tiền là: **27.924.400 đồng**

*(Bằng chữ*: *Hai mươi bảy triệu chín trăm hai mươi tư nghìn bốn trăm đồng chẵn n./.)*

Thông tin về việc thanh toán chuyển khoản như sau:

* ***Tên đơn vị : Công ty Cổ phần Bệnh viện Thiện Nhân Đà Nẵng***
* ***Địa chỉ : 276-278 -280 Đống Đa, P. Thanh Bình, Q. Hải Châu, TP. Đà Nẵng***
* ***Số tài khoản : 0041000262856 - Ngân hàng TMCP Ngoại Thương Việt Nam - Chi nhánh Đà Nẵng.***

Một lần nữa, Bệnh viện Thiện Nhân Đà Nẵng xin chân thành cảm ơn và mong nhận được sự hợp tác của Quý Đơn vị về nội dung thanh toán nêu trên.

Trân trọng kính chào!

**TỔNG GIÁM ĐỐC**

***Nơi nhận :***

- Như trên;

- P. Kế toán; KD