*Đà Nẵng, ngày tháng 10 năm 2024*

**ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN**

***Kính gửi: CÔNG TY TNHH MTV DỊCH VỤ VIỄN THÔNG PHƯƠNG NAM***

* *Căn cứ Hợp đồng số 158/2024/HĐ-TNĐN ngày 03/09/2024 Công Ty TNHH MTV Dịch Vụ Viễn Thông Phương Nam Và Công ty cổ phần Bệnh viện Thiện Nhân Đà Nẵng về việc cung cấp dịch vụ: Khám sức khoẻ định kỳ cho cán bộ nhân viên năm 2024.*
* *Căn cứ vào kết quả khám sức khoẻ của cán bộ nhân viên năm 2024 Công Ty TNHH MTV Dịch Vụ Viễn Thông Phương Nam mà Công ty cổ phần Bệnh viện Thiện Nhân Đà Nẵng đã thực hiện.*
* *Căn cứ Biên bản nghiệm thu ngày tháng 10 năm 2024 giữa Công Ty TNHH MTV Dịch Vụ Viễn Thông Phương Nam Và Công ty cổ phần Bệnh viện Thiện Nhân Đà Nẵng;*
* *Căn cứ vào Hóa đơn số* *được phát hành vào ngày / 10 /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: **8.500.000 *đồng***

*(Bằng chữ: Tám triệu năm trăm nghìn đồng./.)*

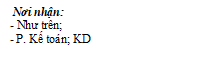
Thông tin về việc thanh toán chuyển khoản như sau:

* ***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 : 100211111- Ngân hàng TMCP Quân đội- Chi nhánh Bắc 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!

**PHÓ GIÁM ĐỐC KINH DOANH**

****

**ĐÀO THỊ MINH DIỆP**