*Đà Nẵng, ngày 30 tháng 09 năm 2024*

**ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN**

**Kính gửi: PHÂN HIỆU TRƯỜNG ĐẠI HỌC FPT TẠI THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG**

* *Căn cứ vào hợp đồng khám sức khỏe số: 190824/HĐKSK/FPTUĐN-TN ngày 19/08/2024;*
* *Căn cứ vào Biên Bản Nghiệm thu và Thanh Lý Hợp đồng khám sức khỏe số: 190824/TL-HĐKSK/FPTUĐN-TN ngày 30/09/2024;*
* *Căn cứ vào tình hình khám sức khỏe thực tế của CBGV Phân Hiệu Trường Đại Học FPT Tại Thành Phố Đà Nẵng tại Công ty Cổ phần Bệnh viện Thiện Nhân Đà Nẵng;*
* *Căn cứ vào HĐ số 00032607, được phát hành vào ngày 30/09/2024.*

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: **372.199.000 *đồng***./.

*(Bằng chữ: Ba trăm bảy mươi hai triệu, một trăm chín mươi chín nghìn đồng chẵn./.*

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!

**TỔNG GIÁM ĐỐC**

***Nơi nhận :***

- Như trên;

- P. Kế toán; KD