



发票号码: 24112000000028377140

开票日期: 2024年04月24日

购买方信息

名称:拜耳医药保健有限公司

统一社会信用代码/纳税人识别号:91110302600035733E

销售方信息

名称:大新华运通(北京)国际商务旅游有限公司

| 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91110105571230301R

项目名称 \*会展服务\*会议费 规格型号

单位

数 量 1

单 价 13311.5 金 <del>13311.50</del> 税率/征收率6%

税 额 798.69

下载次数:

BHC

COPY

Copy
Received On

2024 -05- 06

Accounting Department
Via Mail

06052462004090

合

价税合计 (大写)

◎壹万肆仟壹佰壹拾圆壹角玖分

¥13311.50

¥798.69

(小写) ¥14110.19

备

注

开票人: 施慧琴

电对极已发那件一页低/24000988 42至 JDK002609198075

## One Page Procurement Contract 24000988 Confirm Mail

OPERA <opera.china.bayer@bayer.com>

收件人: bayer-c@grandchinamice.com

抄 送: jiechao.cai@bayer.com 时间: 2024-3-13 16:01:04

1764 AL. A

ATT00003.jpg 旅行社盖章报价.pdf 下载附件

下载附件

打包下载全部附件



\*请注意,此邮件为OPERA系统自动通知邮件,切勿直接回复。谢谢!

\*PLEASE BE NOTED THAT THIS EMAIL IS SEND FROM OPERA SYSTEM AUTOMATICALLY, PLEASE DO NOT REPLY. THANKS!

尊敬的供应商 Grand China Express(Beijing) Int'l business travel Co., LTD 大新华运通(北京)国际商务旅游有限公司公司:

您好!

我们在此接受贵公司针对以下活动提供的报价,具体信息请参见下方:

活动名称: 拜耳糖尿病全程管理专家研讨会 活动时间: 3/21/2024 - 3/21/2024

活动报价: 15501.5000 活动单号: 24031250338 合同单号: 24000988

提交人: Liangzhen Qiu(GOBTR)

Your Docs 接收人: Jiechao Cai(GIZDC)

鉴此,请贵公司联系我司活动负责人,根据双方于此前签署生效的服务协议中约定的价格、要求、规格、进度衰、期限和其他要求、完成服务并交付服务服务完成后,请将以下文件寄送至以下地址:

- 1. 发票原件;
- 2. 一页纸合同确认邮件;
- 3. 供应商益章确认的一页纸合同;
- 4. 供应商盖草确认的结算单
- 5. 终端供应商发票复印件(适用于供应商将部分服务外包给终端供应商)。

拜耳发票中心接收点地址: 收件人:拜耳付款 (请务必填写)

地址: 大连金州区经济开发区港兴大街39-8号2楼45-50室

b要来,完成服务并交付服务成果。 3050870032

CONFERENCE SETTLEMENT LIST 会议结算清单 <u>油特别注意:实际发生金额即发现金额,必须按照履订单显示行数和类别利出分项金额!一聲</u>出现的項目如下;

Others 旅行社其他费用 99130710	¥		 2,000.00
Transportation 交通费用 99130708	¥		10,200.00
Registration fee 注册费 99130402	¥		
Hotel 酒店 99130401	¥	# 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	_
Service fee 旅行社服务费 99130705	¥		1,111.50
VAT 增值税额	¥		798.69
Total amount deduct VAT 增值税 后总金额	¥		14,110.19

PO No.:

24000988

供应商联系人姓名: vendor contact 林树材

会议名称: Event

拜耳糖尿病全程管理专家研讨会 供应商联系方式(电话/邮箱):

13850193493

会议地点: location

福州世贸洲际酒店

拜耳申请人姓名: Bayer contact

蔡杰超

会议时间:

2024年3月21日

拜耳申询人手机: Bayer phone number/email. 13560321843

Opera单号(仅对CS外部会议适用): 24031250338

后总	<b>⊕%</b>	•	14,110.19	-			-								
序号		服务是否外 包 Service	外包服务供应商名称	终端发票号码		合同/订单金额 Contract/PO Amo		34-5	72.5	实际 Actu	ıal		差额 MA	RGIN (实际	费用变更说明 EXPLAINING FOR
N O.	项目 ITEM	outsourced or not	Service provider name	End level invoice no.	单价 Unit Price	数量 Qty	小计 Subtotal	単价: Unit	数量 City	小针 Subtotal	増值税税额			0月)	COST
1	交通(福州市内往返接送)	是	福州市优泰商务服务有限公司	24352000000033572932	200.00	50	10000.00	200.00	51	10200.00		N · · · ·	<b>\+</b> ***	¥ 200	接送越数增加
2	交通(福州市区-高铁站往返 接送)	否			200.00	10	2000.00	0.00	. 0	. 0.00		. I :		¥ -2,000	接送趙数减少
7	简单印刷及制作/简单设备租 赁(易拉宝)	是	福州鑫弘艺文化传播有限公司	24352000000026716782	300.00	3	900.00	300.00	3	900.00		N .	0.00	¥ -	
	简单印刷及制作/简单设备租 赁(桌卡)	是	福州鑫弘艺文化传播有限公司	24352000000026716782	10.00	30	300.00	l .	30	300.00		N		¥ -	
	简单印刷及制作/简单设备租 赁(打印费)	是	福州鑫弘艺文化传播有限公司	24352000000026716782	500.00	1	500.00	300.00	1	300.00		N	-	¥ -200	打印费用减少
	旅行社全陪人员	是	福建省中最达商务会展有限公司	24352000000026660761	500.00	1	1 20 7	500.00	17 539 75	500.00		N .	0.00	¥ -	
7	非直采服务费	否				9.50%	130 50		L	111.50			-	¥ -190	
8	增值税前总金额						15501.50	A A		13311.50			-	¥ -2,190	
9	增值税额					0.06	930-09		0.06	798.69		;	-	¥ -131	
	增值税后总金额				1	1	16431.59	\$ 240 ·	San in Erick	14110.19				¥ -2,321	

## Fw:RE: Re:20240321-DIA-福州-拜耳糖尿病全程管理专家研讨会-旅行社结算单

"黄苏弘" <huangsh@grandchinamice.com>

收件人: chenrui@grandchinamice.com

时间: 2024-4-10 11:13:32

件: image001.png image002.png

下载附件 下载附件

打包下载全部附件

--- 转发邮件信息 -----

发件人: Jiechao Cai <jiechao.cai@bayer.com>

发送日期: 2024-04-10 11:01:37

收件人: "黄苏弘" <huangsh@grandchinamice.com

抄送人: Liangzhen Qiu liangzhen.qiu@bayer.comzic
主题: RE: Re: 20240321-DIA-福州-拜耳特尼病全程管理主家在第一体与社会社会

主题: RE: Re:20240321-DIA-福州-拜耳糖尿病全程管理专家研试会-旅行社结算单

Dear 苏弘

费用确认,谢谢。

Payoch Caleag

From: 黄苏弘 <huangsh@grandchinamice.com> Sent: Wednesday, April 10, 2024 10:57 AM

To: Jiechao Cai <jiechao cai@bayer.com>

Subject: Re:20240321-DIA-福州-拜耳糖尿病全程管理专家研讨会-旅行社结算单

Dear,

附件为该会议的结算单及相应发票(含终端发票)和明细,烦请邮件确认是否属实。当您回复确认时,即认可此次会议相关金额属实、无误。

项目	内容
会议时间	2024年3月21日
会议地点	福州世茂洲际酒店
会议名称	拜耳糖尿病全程管理专家研讨会
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

会议税后总金额	14110.19 (税前13311.50)
	Pass-through (机票,交通,餐饮等代垫费用)¥11700
分项费用	Hotel 酒店(包括酒店内用餐) ¥0.00
7. 项 负 用	Service fee 服务费(包括旅行社提供的陪同人员费用)¥1611.5
	VAT 增值税额¥798.69

发件人: Jiechao Cai <jiechao.cai@bayer.com>

发送日期: 2024-04-01 11:28:12

收件人: "黄苏弘" < huangsh@grandchinamice.cd

抄送人: Liangzhen Qiu < liangzhen.qiu@bayer.e

主题: 20240321-DIA-福州-拜耳糖尿病全程管理



## Dear 苏弘

03月21日福州会议结算单费用确认无误,金额14,110.19元。

如没问题,请尽快将此次会议相关发票和资料寄往大连付款,请将邮寄资料扫描给我存档,

附件二为我们公司发票抬头及纳税号,如有任何问题请与我联系,谢谢。

From: Liangzhen Qiu < liangzhen.qiu@bayer.com>

Sent: Monday, April 1, 2024 11:03 AM

To: Jiechao Cai <jiechao.cai@bayer.com>

Subject: 回复: 20240321-DIA-福州-拜耳糖尿病全程管理专家研讨会-旅行社结算单

确认

发件人: Jiechao Cai < jiechao.cai@bayer.com>

发送时间: 2024年3月27日 12:03

#### 20240321-DIA-福州-拜耳糖尿病全程管理专家研讨会-旅行社结算单

Jiechao Cai <jiechao.cai@bayer.com>

收件人: "黄芴弘" <huangsh@grandchinamice.com> 抄 送: Liangzhen Qiu liangzhen.qiu@bayer.com>

时间: 2024-4-1 11:28:12

附件: image001.png

image002.png

下载附件

imageuuz.png 旅行社结算单.xlsx 下载附件 下载附件

BHC拜耳医药保健有限公司。JPG

下载附件

打包下载全部附件

Dear 苏弘

03月21日福州会议结算单费用确认无误,金额14,110.19元。

如没问题,请尽快将此次会议相关发票和资料寄往大连付款,

附件二为我们公司发票抬头及纳税号,如有任何问题请与我联系,

,请将邮寄资料扫描给我在

870032

From: Liangzhen Qiu liangzhen.qiu@bayer.com>

Sent: Monday, April 1, 2024 11:03 AM

To: Jiechao Cai <jiechao.cai@bayer.com>

Subject: 回复: 20240321-DIA-福州-拜耳糖尿病全程管理专家研讨会-旅行社结算单

alphose Chacker

100 C/890 C/

#### Travel Agency Standard Quotation - Detail Sheet

,一一一一一一一一一一一一一	_ 海田県野市世界県公司	· SCRAGA
1828 8 E :	は口域日命全位領担を支援付合	<b>供应数名称:"大幅地运得(允克)应度数点能的负限公司</b>
1 電戶等換入数:	; 30A	吸收多定人: 林朝秋
14耳内部等令人位:	15A	原茅电道: 13850193493
*G2860:	2024年3月21日株上	短的人此句: i bave≠ color and chinamics.com
"BEERA:	福州世东洲以西古闵江厅	主管及电话 5% 13601255703
*2000E	日の字本会図	<b>传票号码</b> :
'会议申请部门及会议申请人;	F## 13560321843	・ 三之気をはて人に常行り 人間市
'ndus:	CDCI会议香用ka万a	TEMP IS ANNUA

-	Ò	5 P

	manufic despite 4 i	Market .											
Ples	Type Level1 (GIS) MSI (-MI	Type twel2 (6%) \$9 (22)	Type (and 3 (2)2) 武器 (三型)	元本(本格) Details Details	City or Level ( 10.55) 12.755538.9	Duently (12/5)	(6:5)	Und Prom ( CCUR) 中国研》(例外表展系)	TotalPrica BS	is a ectrar	Remark (点格表) 概念(使み有效数)	Benchmarkett anyt SECTO 6 1	8.69)
1	用车	市内短途单程	小轿车	福州市内铁边拉达	福州	50	体提	200.00	10,000.00	99130708			用车市用码边导程小轿车CI的(企议自用+8万)NonBCS提供单程
2	<b></b> 用车	多进机单程		现场市区-医数据证金数还	探光	19	故流	200.00	2,003.00				
3	Aig Aig	<b>与中中心及制作局中设备组织</b>	简单印刷及制作的单设备图 数	思拉史制作	<b>温州</b>	3	135	300.00	500.00				
4	其他		简单用明及制作简单设备组 好		NEW I	30	IA.	10.00	300.00				
6		<b>克里亚安全内外以及阿里辛</b>	超单的的比较过/超电极影组 组		<b>祖州</b>	1	墒	500.00	500.00				
- 6	<b>庄行社人员</b> 贾	を	全環	全原1入一天500	福州	1	2天	500.00	500.00	99130705			性行社人员员服务费金属CDE(全议后用:8万)NonECS福州金天
9	き立実部分服务型			<b>亚亚亚岛和美国</b>				9.50%	1,301.50				非在宗际分级另称CD类(会交要用KR7)NanGCS
10	電信表型/AT(6%)	SPEROVATION)	原性界がAT(5%)	增值的D/AT(6%)				6%	930.09	99130705			增值附着/ATI6%)均值的扩YAT(6%)均值的对ATI6%)CD实(合议的用<8万)NonBCS
- 11				海岛院的岛西州(TOTAL w/o VAT)					15,501.50				·
12				增数配后约费用(TOTAL with VAT)					16,431.59				

	±knζ:			10 6	ACR9 (	<b>新区内市市市小町駅)</b>	u u	
	2024/3/21商土福州世庆昭。 新国总院江行会议	有某项互配办特殊		AX	Chusda	社団地画	和日本安	REPRINT
1 1	1		a	4.6153	小拉	44721	小时套	1
1 1		3 F.3727.05	D				T	0
1 1		<b>与 集灭二次,在灾</b> 难费	Ü				1	0
		<b>科別大原学及及企</b> 3				•		D



Seal age Chor.



# 耳糖尿病全程管理

会议时间: 2024年3月27日

会议地点: 福州世茂洲际酒店 闽江厅 5楼



MANADORATION 1

#### Scientific Meeting Attendance Record

#### 学术会议签到表

Reminder to attendees: By accepting Bayer's invitation to attend this Event and signing this attendance record, you confirm that you have obtained your employer's consent to accept the invitation and support from Bayer to bear the relevant cost to attend this Event, and you have agreed that Bayer may take photos during this Event and then put the photos on file in order to ensure the authenticity of this Event. The information collected by Bayer via this attendance record and the photos that may contain your individual portrait will only be used for the purpose of verifying the authenticity of the event and for archiving, in addition, in order to make travel reservations for you to join the event, Bayer will collect your name, ID number (or other valid certification number), mobile phone number and other personal information and provide the Information to the vendors for itinerary arrangement purposes. By signing this attendance record, you confirm that you have agreed the collection and use of this information for the purpose of itinerary arrangement. Bayer will protect your personal information in accordance with the relevant laws and regulations. If you have any questions, you can contact Bayer via DP.China@bayer.com.

参会者提醒:您接受拜耳的邀请参加本次会议并且在会议签到表上签字,意味着您已经就接受拜耳的邀请并由拜耳支持您参加本次会议的相关**要用获得您**雇主的批准,同时意味着您已经同意拜耳为了保证会议的真实性而在会议进行的过程中拍照并存档。拜耳所收集的签到表信息及可能含有您个人肖像的会议 照片将仅用于活动真实性审查及合规存档用途。此外,为了替您预定参会相关的差旅行程,拜耳隔收集您的姓名、身份证号(或其他有效证件号码)、手机号等个人信息并提供给供应商进行预定。您在会议签到表上签字即意味着您同意拜耳基于差旅预定的目的收集并使用您的上述信息。拜耳将遵循相关法律 法规保护您的个人信息。如有疑问,您可联系DP.China@bayer.com。

Meeting Name 活动名称: 拜耳糖尿病全程管理专家研讨会

Date 日期: 2024.03.21

Meeting Venue 会议地点:

福州世茂洲际酒店

Meerin	g Name 活动名称: 	拜耳榶尿两至程官埋支	<b>3.000 <del>2.000                             </del></b>	вис ди.	2024.03.21			wieeting vend	- <u>_</u>			
				·	(For Other 如为其他医疗]	I HCP and Non-H	nformation 工作信息 CP, please specify t 医疗卫生专业人士,证	he job name. 附注明工作名称。)		Meeting Role 会议职责 s, please specify th 其他,请注明职责名		Contact No. 联系电话
No. 鏡号	Name 姓名 (打印/正禮)	Signature 签名	Hospital/Employer 医穿工作单位 (打印/正楷)	Department 科查部门 (打印汇格)	State Employee/ Hospital Director/Vice Director 国家工作人员/ 医院正副院长		HCP 生专业人士 Other HCP 其他医疗卫生专业 人士	Non-HCP. 非医疗卫生专业人士	Speaker 讲者	Participant 多会者	Others 其他	(Voluntarily provided by attendees 争会人员自愿提供)
1	严孙杰	to M2	福建医科大学附属第一医院	内分泌科		✓			主席✔			
2	陈瑶	par	福建医科大学附属协和医院	内分泌科		✓			✓			·
3	梁继兴	ade	福建省立医院	内分泌科		✓			✓			
4		R							_	_		
5												
6												
7 .				772,200,2								
8				10°		THE REAL PROPERTY.	1 - Marie - Comment					
9			03%		A ST	机从	川山东					
10						#						
Bayer Er	nployees 拜耳员工:				村					<u> </u>		
No. 编号	Name 姓名	Signature 签名	Department 部门	CWID	」如屬	『釋』	了風車	辽参会	学。 妙	业名。	部。	
11	砂潭板	Wass	MAPU	GOBTR		103120	细模	<b>写</b> 。」	目 必	颂由;	杰人	现场亲
12					盛久			即可能				
13						区门;		U	3 4 版	ピパリス		

# Scientific Meeting Attendance Record 学术会议签到表

Reminder to attendees: By accepting Bayer's invitation to attend this Event and signing this attendance record, you confirm that you have obtained your employer's consent to accept the invitation and support from Bayer to bear the relevant cost to attend this Event, and you have agreed that Bayer may take photos during this Event and then put the photos on file in order to ensure the authenticity of this Event. The information collected by Bayer via this attendance record and the photos that may contain your inclividual portrait will only be used for the purpose of verifying the authenticity of the event and for archiving, in addition, in order to make travel reservations for you to join the event, Bayer will collect your name, ID number (or other valid certification number), mobile phone number and other personal information and provide the information to the vendors for itinerary arrangement purposes. By signing this attendance record, you confirm that you have agreed the collection and use of this information for the purpose of itinerary arrangement. Bayer will protect your personal information in accordance with the relevant laws and regulations. If you have any questions, you can contact Bayer via DP.China@bayer.com.

参会者提醒:您接受拜耳的邀请参加本次会议并且在会议签到表上签字,意味着您已经就接受拜耳的邀请并由拜耳支持您参加本次会议的相关费用获得您雇主的批准,同时意味着您已经同意拜耳为了保证会议的真实性而在会议进行的过程中拍照并存档。拜耳所收集的签到来信息及可能含有您个人肖像的会议 照片将仅用于活动真实性审查及合规存档用途。此外,为了替您预定参会相关的差旅行程,拜耳需收集您的姓名、身份证号(或其他有效证件号码)、手机号等个人信息并提供给供应商进行预定。您在会议签到表上签字即意味着您同意拜耳基于差旅预定的目的收集并使用您的上述信息,拜耳将遵循相关法律 法规保护您的个人信息、如有疑问,您可联系DP.China@bayer.com。

福州世茂洲际酒店 Date 日期: 2024.03.21 Meeting Venue 会议地点: Meeting Name 活动名称: 拜耳糖尿病全程管理专家研讨会 Meeting Role 密照安会 工作信息 (For Other HCP and Non-HCP, please specify the job name. (For Others, please specify the role name, 如为其他, 请注明职责名称。) 如为其他医疗卫生专业人士或非医疗卫生专业人士。请注明工作名称。) Contact No. 联系电话 Hospital/Employer HCP (Voluntarily provided by Signature 科室部门 医院/工作单位 姓名 State Employee I医疗卫生专业人士 線号 签名 attendees (打印/正槽) (打印/正符) Hospital **参会人员自愿提供)** Participant Others Director/Vice Non-HCP Speaker Other HCP 非医疗卫生专业人士 会会容 其他 Director 供容 Doctor 其他医疗卫生专业 国家工作人员/ 医生 医院正副院长 杜 福建省人民医院 内分泌科 林灵 福建省人民医院 肾内科 李鹏飞 **√** 内科 晋安区医院 谢文冰 陈旭端 福建医科大学附属协和医院 肾内科 内分泌科 **√** 福建医科大学附属第一 5 心内科 福建医科大学附属第一 郑勇 6 福建医科大学附属协和医院 心内科 张琳娜 7 内科 福州市王庄街道社区卫生服务中心 8 时宴到 春二叔分以 内分以 9 10 Bayer Employees 拜耳吳工: 如有拜耳员工参会。姓名。部门、 Signature Department Name CWID 編号 姓名 签名 CWID必须填写,且必须由本人现场亲 11 笔签名, 否则可能引起财务退单 12 13

# Scientific Meeting Attendance Record 学术会议签到表

Reminder to attendees: By accepting Bayer's invitation to attend this Event and signing this attendance record, you confirm that you have obtained your employer's consent to accept the invitation and support from Bayer to bear the relevant cost to attend this Event, and you have agreed that Bayer may take photos during this Event and then put the photos on file in order to ensure the authenticity of this Event. The information collected by Bayer via this attendance record and the photos that may contain your individual portrait will only be used for the purpose of verifying the authenticity of the event and for archiving, in addition, in order to make travel reservations for you to join the event, Bayer will collect your name, iD number (or other valid certification number), mobile phone number and other personal information and provide the information for the vendors for itinerary arrangement purposes. By signing this attendance record, you confirm that you have agreed the collection and use of this information for the purpose of itinerary arrangement. Bayer will protect your personal information in accordance with the relevant laws and regulations. If you have any questions, you can contact Bayer via DP.China@bayer.com.

參会者提醒:您接受拜耳的邀请参加本次会议并且在会议签到表上签字,意味着您已经就接受拜耳的邀请并由拜耳支持您参加本次会议的相关费用获得您成主的批准,同时意味着您已经同意拜耳为了保证会议的真实性而在会议进行的过程中拍照并存档。拜耳所收取的签到表信息及可能含有您个人肖像的会议 照片将仅用于活动真实性审查及合规存档用途。此外,为了替您预定参会相关的差旅行程,拜耳需收集您的姓名、身份证号(或其他有效证件号码)、手机号等个人信息并提供给供应商进行预定。您在会议签到表上签字即意味着您同意拜耳基于差旅预定的目的收取并使用您的上述信息。拜耳将遵循相关法律 法规保护您的个人信息,如有疑问,您可联系DP.China@bayer.com。

Meeting Name 活动名称:

拜耳糖尿病全程管理专家研讨会

Date 日期: 2024.03.21

Meeting Venue 会议地点:

福州世茂洲际酒店

					(For Other 如为其他医疗卫	I HCP and Non-HC	nformation 作信息 CP, please specify t 宏疗卫生专业人士,读	ne job name. 注明工作名称。)		Meeting Role 会议职责 s, please specify th n其他,请注明职责名		Contact No. 联系电话
No. 網号	Name 姓名 (打印/正楷)	Signature 签名	Hospital/Employer 医院/工作单位 (打印/正档)	Department 料室/部门 (打印/正档)	State Employee/		4CP 生专业人士					(Voluntarily provided by attendees
					Director/Vice Director 国家工作人员/ 医院正副院长	Doctor 医生	Other HCP 其他医疗卫生专业 人士	Non-HCP 非医疗卫生专业人士	Speaker 讲者	Participant 参会者	Others 其他	<b>参会人</b> 既自愿提供)
1	陈煜宇 《	(mg	福建省第二人民医院	内分泌科		<b>√</b>				<b>√</b>		
2	蔡穗珍	18 gers	福建省第二人民医院	内分泌科		✓		Jeal		<b>√</b>		
3	陈卫人	NGZH	福建省第二人民医院	内科		<b>&gt;</b>			<u></u>	✓		
4	林慧娟	Kalana	后洲社区卫生服务中心	全科		<b>√</b>		age		✓		
5	陈小芳	AM	晋安区医院	内科		✓		Checked		✓		
6	朱荣强	10	市中医院	内分泌科		✓		Se Se		✓		
7	———— 许贞杰	-, 1022.	康复医院	内科	TELEVISION OF THE PARTY OF THE	1 Towns		Q		<b>✓</b>		
8	钟同彧	物例法	福州市王庄社区卫生服务中心	内科	17.	VI A Proj	- Carlotte			✓		华国大部园
9	李加兴	在如次	福州市王庄社区卫生服务中心	内科	THE PERSON NAMED IN	11				✓		
10	陈聚英		福州市王庄社区卫生服务中心	内科	12	V / 3	*			✓		
Bayer Er	nployees 拜耳员工:					MZ	The state of the s			<u> </u>	\$ <b>\$</b>	
No. 编号	Name 姓名	Signature 签名	Department 部门	CWID	道路	1034 First	郭景二	匚参会	is, h	生名。	都们	
11						DIB	须填	营。	且必	须由:	本人	现场亲
12								11可能				
13						<u> </u>			ユ <b>ジ</b> ト 八	ピバリフ		<u>.</u>

#### Scientific Meeting Attendance Record

#### 学术会议签到表

Reminder to attendees: By accepting Bayer's invitation to attend this Event and signing this attendance record, you confirm that you have obtained your employer's consent to accept the invitation and support from Bayer to bear the relevant cost to attend this Event, and you have agreed that Bayer may take photos during this Event and then put the photos on file in order to ensure the authenticity of this Event. The information collected by Bayer via this attendance record and the photos that may contain your individual portrait will only be used for the purpose of verifying the authenticity of the event and for archiving. In addition, in order to make travel reservations for you to join the event, Bayer will collect your name, ID number (or other valid certification number), mobile phone number and other personal information and provide the Information to the vendors for itinerary arrangement purposes. By signing this attendance record, you confirm that you have agreed the collection and use of this information for the purpose of itinerary arrangement. Bayer will protect your personal information in accordance with the relevant laws and regulations. If you have any questions, you can contact Bayer via DP.China@bayer.com.

参会者提醒: 您接受拜耳的邀请参加本次会议并且在会议签到表上签字,意味着您已经就接受拜耳的邀请并由拜耳支持您参加本次会议的相关费用获得您雇主的批准,同时意味着您已经同意拜耳为了保证会议的真实性而在会议进行的过程中拍照并存档。拜耳所收第的签到表信息及可能含有您个人肖像的会议 照片将仅用于活动真实性审查及合规存档用途。此外,为了替您预定参会相关的差旅行程,拜耳帮收集您的姓名、身份证号(或其他有效证件号码)、手机号等个人信息并提供给供应商进行预定。您在会议签到表上签字即意味着您同意拜耳基于差旅预定的目的收集并使用您的上述信息。拜耳将遵循相关法律 法规保护您的个人信息。如有疑问,您可联系DP.China@bayer.com。

Meeting Name 活动名称: 拜耳糖尿病全程管理专家研讨会

Date 日期: 2024.03.21

Meeting Venue 会议地点:

福州世茂洲际酒店

					(For Other 如为其他医疗工	I. HCP and Non-HC	oformation 作信息 CP, please specify t 行卫生专业人士,证	he job name.  注明工作名称。)		Meeting Role 会议职责 s, please specify the p美他,请注明职责名		Contact No. 联系电话
No. 编号	Name 姓名 (打印/正楷)	Signature 签名	Hospital/Employer 医院工作单位 (打印压格)	Department 科整/部门 (打印/正桁)	State Employee/ Hospital Director/Vice Director 国家工作人员/		ICP 生专业人士 Other HCP 其他医疗卫生专业	Non-HCP 非医疗卫生专业人士	Speaker 讲者	Participant 参会者	Others 其他	(Voluntarily provided by attendees 參会人员自應提供)
		.3-2: /			医院正副院长		사 -					
1	宋宏发	72	福州鼓楼医院	内科		<b>√</b>		eal		<b>√</b>		
2	郑永曦	2	福州鼓楼医院	内科		<b>√</b>		Page		✓		
3	吴文焰	7 706	福州佑联骨科医院	内分泌科		✓		ge C		✓		
4	左曼军	135	福建省立医院	干部特诊科		<b>✓</b>		hec		✓		
5	蔡敏	3/2 m	福建省立医院	干部特诊科		<b>✓</b>		Checked		✓		
6	陈秋明.	Thigh	福州鼓楼医院	内科		<b>√</b>				✓		
7	潘守爔	18 19 HO	上渡社区卫生服务中心	全科		<b>√</b>	THE PARTY OF THE P	4.4.5		✓		
8	黄守国	及引到.	上海社区社区卫生服务中心	全科		1,4	[[《泉]]	S. A.		<b>✓</b>		
9	倪春芳	原素节	上海街道社区卫生服务中心	全科		N.S.				✓		
10	连佳、	14/2.	上海街道社区卫生服务中心	全科		海				✓		
Bayer En	ployees 拜耳员工:	Janes Ji										
No. 编号	Name 姓名	Signature 签名	Department 部门	CWID	」如作	顶绿亚	影频:2		i, ņ	生名。	到指	J
11							须遣	写,」	目 4%	须由:	杰人	现场亲
12					1							
13						区门,	何少	即可能	列した	学別は		T~





发票号码: 24352000000033572932

开票日期: 2024年04月07日

购买方 名称:福建省中晟达商务会展有限公司 名称:福州市优泰商务服务有限公司 方 统一社会信用代码/纳税人识别号:91350100MA2YLPE706 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91350105MA2Y489Y0H 项目名称 税率/征收率 税额 规格型号 数 100.99 \*经营租赁\*租车费 1 10099.0099009901 10099, 01 1% 對099.01 ¥100.99 计 (小写)¥10200.00 ⊗壹万零贰佰圆整 价税合计(大写) 注

开票人: 蔡瑞银

		2004 ATO EL SA		会议用车明细表	Aut market 1	
	1	2024年3月21	<del></del>	会议	名称: 拜耳糖尿病全	程管理专家研讨会
序号	姓名*	来程日期*	来程时间*	接车起迄点	趙数	费用
1	蔡穗珍	2024年3月21日	17:45出发	福建省第二人民医院-世茂洲际酒店	1	200
2	陈煜宇	2024年3月21日	18:00出发	花开富贵-世茂洲际酒店	1	200
3	陈旭端	2024年3月21日	18:00出发	协和旁边花园新村-世茂洲际酒店	1	200
4	连佳	2024年3月21日	17.00出发	南台新苑兰花园-世茂洲际酒店	1	200
5	吳文焰	2024年3月21日	17:00出发	福州佑联骨科医院-世茂洲际酒店	1	200
6	蔡敏	2024年3月21日		福建省立医院-世茂洲际酒店	1	200
7	左曼军/	2024年3月21日	<sup>OS</sup> &7:15出发	公园道一号68座,小区大门口接-世茂洲际酒店	1	200
8	梁继兴	2024年3月21日	19:00 迸发	秘书巷(省立医院附近)-世茂洲际酒店	1	200
9	<b>并成态</b> 。	3024年3月31日		金山公园道一号-世茂洲际酒店	1	200
10	# 神	2024年3月21日	18:00出发	白宫小区-世茂洲际酒店	1	200
11	制度	2024年3月21日	18:00出发	泰禾红树林-世茂洲际酒店	1	200
12	李如兴	2024年3月21日	大(18:00出发	博仕后家园-世茂洲际酒店	1	
13		2024年3月27日		建发悦府-世茂洲际酒店	1	720
14	谢文冰	2024年3月21日	18:00出发	文华小区-世茂洲际酒店	1	1 220
15	陈卫人	2024年3月21日	18:00出发	兰亭新天地-世茂洲际酒店	1	300-
16	叶宴妍	2024年3月21日	18:00出发	阳光城-世茂洲际酒店	1	209
17	林灵	2024年3月21日	18:00出发	海润滨江花园-世茂洲际酒店	1	200 07050
18	陈瑶	2024年3月21日	17:30出发	省体宿舍-世茂洲际酒店	1	200
19	倪春芳	2024年3月21日	18:00出发	上海社区-世茂洲际酒店	1	200
20	黄守国	2024年3月21日	18:00出发	荷花新村-世茂洲际酒店	1	200
21	林慧娟	2024年3月21日	18:00出发	福州鼓楼医院-世茂洲际酒店	1	200
22	宋宏发	2024年3月21日	18:00出发	南合十六府-世茂洲际酒店	1	200
23	陈秋明	2024年3月21日	18:00出发	融信白宫-世茂洲际酒店	1	200
24	张琳娜	2024年3月21日	18:00出发	协和医院-世茂洲际酒店	1	200
25	李鹏飞	2024年3月21日	18:00出发	新榕金城湾-世茂洲际酒店	1	200
						总计: 5000元

				返程送		
序号	姓名*	返程日期*	返程时间*	接车起迄点	超数	费用
1	许贞杰	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-金山公园道一号	1	200
2	王洁瑜	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-世欧澜山公交站	1	200
3	蔡聰珍	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-福建省第二人民医院	1	200
4 /	1674字	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-花开宫贵	1	200
5/ \	连	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-南台新苑兰花园	1	200
<b>#6</b> ₩	<b>大郑永曦</b>	2024年3月21日	الدًا 21:00	世茂洲际酒店-晋安区竹屿路融侨悦城	1	200
1711	一吴文焰	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-汇达花园 (上藤地铁口附近)	1	200
1/8	<b>父</b> 蔡敏	2024年3月20日	21:00 //	世茂洲际酒店-龙湖盛天春缇郡4期	1	200
91,	<i>集</i> 學	-2024無角20日	<b>/</b> 21:00	世茂洲际酒店-公园道一号68座	1	200
10	<b>参</b> 雅系	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-秘书巷	1	200
11	钟同戌	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-泰禾红树林	1	200
12	李加兴	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-博仕后家园	1	200
13	陈小芳	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-建发悦府	1	200
14	谢文冰	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-文华小区	1	200 1
15	陈卫人	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-兰寧新城	1	200 101
16	叶宴妍	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-阳光城	1	200
17	林灵	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-海润滨江花园	1	g who
18	李鹏飞	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-新榕金城湾	1	5 5 5 6
19	陈旭端	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-协和旁边花园新村	1	200
20	张琳娜	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-协和医院	1	¥200·
21	陈瑶	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-省体宿舍	1	200
22	倪春芳	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-上海社区	1	200
23	黄守国	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-荷花新村	1	200
24	林慧娟	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-鼓楼医院	1	200
25	宋宏发	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-南台十六府	1	200
26	陈秋明	2024年3月21日	21:00	世茂洲际酒店-融信白宫	1	200

合计: 10200元





发票号码: 24352000000026716782

开票日期: 2024年03月26日

方

名称:福建省中晟达商务会展有限公司

统一社会信用代码/纳税人识别号: 91350100MA2YLPE706

方

名称:福州鑫弘艺文化传播有限公司

统一社会信用代码/纳税人识别号: 91350105MA2YDBOU38

项目名称 \*印刷品\*广告物料费 规格型号

单位

量 数

单 价

税率/征收率

税额

1485. 15

1%

14.85

计

价税合计(大写)

⊗壹仟伍佰圆整

¥1485.15

¥14.85

(小写) ¥1500.00

银行账号:59190567891090

购方开户银行:招商银行股份有限公司福州南门支行; 银行 银方开户银行:中国建设银行股份有限公司福州金融街支行;

银行账号:35050188740700000602:

注

开票人: 陈铌

2024年3月21日世茂洲际活动 序号 数量 项目 计量单位 小计 易拉宝 1 3 300 900 桌卡 2 个 30 10 300 打印费(专家简介1份+讨论问 题30份+会议日程30份+专家 3 次 1 . 300 300 服务协议3份) 总计



电子发票 用发票)

发票号码: 24352000000026660761

开票日期: 2024年03月26日

购买方

名称: 大新华运通(北京)国际商务旅游有限公司

| 統一社会信用代码/纳税人识别号: 91110105571230301R

名称:福建省中晟达商务会展有限公司

统一社会信用代码/纳税人识别号: 91350100MA2YLPE706

项目名称 \*会展服务\*会务费 规格型号

量

税率/征收率 12755.75

税 额 765.35

价税合计(大写)

¥12755.75

¥765.35

(小写) ¥13521.10

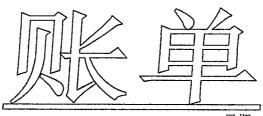
销方开户银行:招商银行股份有限公司福州南门支行;

备

注

开票人:潘建钦

2024. 3. 21—拜耳糖尿病全程管 理专家研讨会



日期:

2024-03-21

		,	2021 00 21
项目	项目明细		金额
会议用车	10200*1		10200.00
物料制作(易拉宝)	300*3		900.00
物料制作(桌卡)	10*30		300.00
物料制作(打印费)	300*1		300.00
上会人员-劳务费	500*1		500.00
非直采部分服务费	4. 75%	Y	555.75
增值税前总金额		¥	12,755.75
增值税额	6%	¥	765.35
增值税后总金额		¥	13,521.10

户名: 户名: 税 号: 开户行: 账号:

经办人签名: (并请加盖公章) 日 期: 福建省中晟达商务会展有限公司 91350100MA2YLPE706 招商银行股份有限公司福州南门支行



## Minghui Li

发件人:

李彤 < litong@grandchinamice.com >

发送时间:

2024年4月30日星期二 16:30

收件人:

Central Filing Team GCM-24112000000028377140-20240424

主题:

14110.19-发票.pdf

Dear

附件为大新华运通(北京)国际商务旅游有限公司电子专票

一页纸合同

金额 (含税)

24000988

14110.19

纸质材料已于 04 月 30 日快递 快递号码 JDK002609198075

如有任何问题请随时联系

谢谢!