

UBND TỈNH ĐỒNG NAI  
**SỞ Y TẾ**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 3427/SYT-KHTC

Đồng Nai, ngày 19 tháng 8 năm 2017

V/v: Thông báo tham gia tập huấn sử dụng phần mềm, giải đáp các thắc mắc, khó khăn và đăng ký gia hạn phần mềm Misa quản lý tài sản năm 2018.

**KHẨN**

Kính gửi: Các đơn vị trực thuộc.

Sở Y tế nhận được Thư mời số 451/GM-STC ngày 28/8/2017 Sở Tài chính về tập huấn hỗ trợ các đơn vị sử dụng tốt phần mềm, giải đáp các thắc mắc, khó khăn khi sử dụng phần mềm. Đồng thời, ký và gửi phiếu gia hạn phần mềm năm 2018 để tiếp tục sử dụng.

Sở Y tế thông báo đến các đơn vị trực thuộc tham gia lớp tập huấn cụ thể như sau:

- Nội dung: Hỗ trợ sử dụng và gia hạn thời gian sử dụng phần mềm quản lý tài sản của Công ty cổ phần Misa.
- Thời gian: Vào lúc 8 giờ 00 phút, ngày 31/8/2017 (Thứ năm)
- Địa điểm: Hội trường Sở Tài chính.

Đề nghị các đơn vị cử cán bộ trực tiếp sử dụng phần mềm quản lý tài sản của đơn vị tham dự lớp tập huấn theo thời gian trên đồng thời tổng hợp những khó khăn, vướng mắc khi sử dụng phần mềm và chuẩn bị phiếu gia hạn phần mềm để gửi lại cho Công ty cổ phần Misa trong buổi tập huấn (đính kèm phiếu gia hạn phần mềm). *L.H*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Trang web Sở Y tế;
- Lưu: VT, KHTC.

**GIÁM ĐỐC**



**Huỳnh Minh Hoàn**

# PHIẾU ĐĂNG KÝ GIA HẠN SỬ DỤNG PHẦN MỀM MISA

**Kính gửi: Công ty Cổ phần MISA**

Kính đề nghị Công ty gia hạn thời gian sử dụng phần mềm MISA cho đơn vị theo thông tin dưới đây:

**Phần 1 - Thông tin đơn vị (Quý đơn vị cung cấp đầy đủ các thông tin sau để gia hạn thuê bao)**

TÊN ĐƠN VỊ:			
Địa chỉ:			
Đại diện:		Chức vụ:	
Điện thoại:		Fax:	
Email:		Mobile:	
Mã ĐVQHNS:			
Đơn vị chủ quản:			
Số tài khoản:			
Mở tại ngân hàng:			

**Phần 2 – Đăng ký gia hạn thuê bao**

STT	Mô tả hàng hóa	Số năm	Thành tiền (VND)
1	Thuê bao sử dụng phần mềm QLTS.VN (Phần mềm Quản lý tài sản có nguyên giá dưới 500 triệu đồng) với thời hạn sử dụng từ ngày .....đến ngày.....	1	2.000.000
<b>TỔNG CỘNG</b>			<b>2.000.000</b>

**Phần 3 – Xác nhận thanh toán**

- Chúng tôi đồng ý thanh toán cho MISA số tiền là: 2.000.000 (Bằng chữ: .....)
- Thời gian thanh toán chậm nhất ngày: ...../...../.....
- Thông tin tài khoản ngân hàng MISA:
  - Khách hàng mua Sản phẩm/dịch vụ từ VP MISA Hà Nội và Đà Nẵng, vui lòng chuyển khoản về tài khoản: Công ty Cổ phần MISA. Số tài khoản: 21137519. Mở tại: Ngân hàng Thương mại cổ phần Á Châu - Chi nhánh Hà Thành, Hà Nội
  - Khách hàng mua Sản phẩm/dịch vụ từ VP MISA Hồ Chí Minh, Buôn Ma Thuột và Cần Thơ, vui lòng chuyển khoản về tài khoản: Công ty Cổ phần MISA. Số tài khoản: 9966688. Mở tại: Ngân hàng Thương mại cổ phần Á Châu – Phòng giao dịch Trung Sơn, TP. HCM

....., ngày..... tháng ..... năm .....

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)