

以上数字须在所有包装、发货单据、函件及形式发票上体现

卖方 / VENDOR
Comfort International M.I.C.E. Service C
北京市, 010
北京市, 010

收货方 / SHIP TO
Werfen Medical Device Trading
No. 4 Yard #68 Liqiao Section, Shuntong
Shunyi District, Beijing , 010 101300
+86 10 59756055 +86 10 59756056

卖方/VENDOR 206171	下单人/CREATED BY Jing Wang (Tel) (Fax)	货运代理/SHIP WITH
付款方式 / PAYMENT TERMS	国际贸易术语 / INCOTERM	交付优先等级/DELIVERY PRIORITY

付款方 / BILL TO
沃芬医疗器械商贸（北京）有限公司
北京市朝阳区酒仙桥路10号恒通商务园B18B座101室
Beijing
北京, 100015

序号/ ITEM		批号 / LOT	检验号	装运日期 / DELIVERY DATE	未发货数量 / PENDING QTY	总数量 / TOTAL QTY	单位 / UOM	单价 / UNIT PRICE	金额 / EXTENSION	税 / TAX
00010	PO不含住宿；住宿¥700/night 按实际结算金额付款			29.05.2024	1.00	1.00	UN	19,255.54	19,255.54	N
00020	5.29杭州区域会 5.29杭州区域会代订住宿			29.05.2024	1.00	1.00	UN	700	700	N

订单总金额 TOTAL ORDER	RMB	19,955.54
卖方确认/日期 / VENDOR ACCEPTANCE/DATE		

北京市, 010

Shunyi District, Beijing, 010 101300

交付优先等级/DELIVERY PRIORITY

Beijing 100015
北京 100015

订单总金额	RMB	41,300
TOTAL ORDER		
卖方确认日期 / VENDOR ACCEPTANCE/DATE		