



**CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM IMEXPHARM**

Số 4, Đường 30/4, Phường 1, Thành Phố Cao Lãnh, Tỉnh Đồng Tháp  
Tel: 0277 3857570 - 3851943. Fax: 0277 3872982. Mã số thuế: 1400384433

**HÓA ĐƠN  
GIÁ TRỊ GIA TĂNG  
(VAT INVOICE)**

Mẫu số (Form): **01GTKT0/001**  
Ký hiệu (Serial): **BB/19E**  
Số hóa đơn (No.): **0000000**  
Ngày hóa đơn (Date): //

Đơn vị bán hàng (Company name): Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm Imexpharm - Chi nhánh Bình Dương		Mã số thuế (Tax code): 1400384433-024.
Địa chỉ (Address): Số 1362, Đường Mỹ Phước Tân Vạn, Phường Phú Mỹ, Thành Phố Thủ Dầu Một, Tỉnh Bình Dương		Điện thoại (Tel):
Số tài khoản (Bank account):		Mã số thuế (Tax code):
Họ tên người mua hàng (Buyer): Tên đơn vị (Company name): Địa chỉ (Address):		

Hình thức thanh toán (Payment method): TM/CK      Số tài khoản (Bank account):

STT (No.)	Tên hàng hóa, dịch vụ (Item)	Số lô (Batch)	Hạn dùng (Exp. Date)	ĐVT (Unit)	Số lượng (Quantity)	Đơn giá (Unit Price)	Thành tiền (Amount)	CK % (Discount)
A	B	C	D	E	1	2	3=1x2	4
1								

Tổng tiền hàng (Amount):	0	Thuế suất GTGT (VAT Rate):	0%
Tổng tiền chiết khấu (Discount):	0	Tiền thuế GTGT (VAT Amount):	0
Tiền sau chiết khấu (After discount):	0	Tổng tiền thanh toán (Total):	0

Số tiền viết bằng chữ: (Total payment in words)

<p><b>Người mua hàng (Buyer)</b> (Ký, ghi rõ họ tên) (Sign, full name)</p>	<p><b>Người bán hàng (Seller)</b> (Signed digitally by)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red;"> <p>Signature Valid</p> <p>Ký bởi: Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm Imexpharm - Chi nhánh Bình Dương</p> <p>Ký ngày:</p> </div>
--	--