



Faturalandırma Süreci- Türkiye

FATURALAR NEREYE VE NASIL GÖNDERİLECEK:

UCB orijinal& kağıt faturaları ve e-faturaları temin etmelidir. Tüm kağıt faturalarınızı aşağıdaki adrese gönderebilirsiniz.

UCB Pharma A.Ş.

Palladium Tower, Barbaros Mah. Kardelen Sok. , No:2 Kat:24/80 34746, Ataşehir / İstanbul

Tel : +90 216 538 00 17

FATURALANDIRMA KOŞULLARI:

UCB'ye servis ya da mal için kesilen borç veya alacak faturalarında tüm bilgileri bilgisayar ortamında ya da el yazısı ile giriniz.

- Satıcı iletişim bilgisi (şirket adı,adres,mail adresi ve telefon numarası)
- Satıcı vergi dairesi adı ve numarası
- Satıcı fatura numarası
- Satıcı banka bilgileri (IBAN NO)
- Fatura tarihi
- KDV oranı ve tutarı
- Fatura para birimi
- UCB'nin adresi

UCB Pharma A.Ş.

Palladium Tower, Barbaros Mah. Kardelen Sok. , No:2 Kat:24/80 34746, Ataşehir / İstanbul

Tel : +90 216 538 00 17

- UCB vergi dairesi ve numarası
- UCB kontakt kişi adı ve mail adresi
- **UCB PO numarası**

UCB'ye ait PO numaraları "4400" ile başlamaktadır. Faturayı kesmeden önce UCB kantağınızla iletişime geçip PO numarasını fatura üzerine yazmanız gerekmektedir.

Eğer satıcıya ait banka bilgileri değişirse ödemeler bu değişikliklerden etkilenir (IBAN, hesap adı değişikliği gibi) bu yüzden herhangi bir değişiklik durumunda ödemelerin aksamasını önlemek adına hemen Vendor Master Data'dan değişiklik talebi oluşturmanız gerekir.

Eğer gerekli bilgiler faturanızın üzerinde olmaz ise fatura tarafınıza geri gönderilecektir.Bu durumda faturayı düzeltip süreci baştan almamız gerekecektir.

DAHA FAZLA BİLGİ İÇİN:

Tüm fatura ve ödeme bilgileriniz için Tr.MUHASEBE@ucb.com adresine mail adresi ya da +90 216 538 00 17 no'lu telefon numarasından bizlere ulaşabilirsiniz.

Satıcı Adı,Adresi,İletişim bilgileri
Vergi Dairesi ve Vergi Numarası

Alıcı: UCB Pharma A.Ş
Palladium Tower Barbaros Mah. Kardelen Sok.
No:2 Kat:24/80 34746 Ataşehir, İstanbul
VKN:8830017858



e-FATURA

Özelleştirme No: (Customization No):	TR1.2
Fatura Senaryo: (Invoice Scenario):	TICARIFATURA
Fatura Matbuu No: (Invoice No)	T012017000003731
Fatura Tarihi: (Invoice Date)	21.03.2017
Fatura Tipi: (Invoice Type)	SATIS
Belge No: (Document No)	2000868310
Fatura İlgili Kisi: (Contact Name)	
Fatura İlgili Kisi Telefon No: (Phone Number)	
Fatura İlgili Kisi Fax No: (Fax Number)	
Fatura İlgili Kisi Mail Adresi: (Email)	

Kalem Sıra No (Sequence number)	Mal/Hizmet Adı (Product/ Service Name)	Kalem Notlari (Notes)	Birim Fiyat (Unit Cost)	Mal/Hizmet Miktarı (Quantity)	Ölçü Birimi (Unit of Measure)	İskonto Tutarı (Discount)	Vergi Oranı (Tax Rate)	Vergi Tutarı (Tax Amount)	Hizmet Tutarı (Amount)
000001	17-18 Mart Focus Group Toplantısı	PO: 4400181038;	856,70000 TL	1,0	Adet		%8,00	68,54 TL	856,70 TL
000002	17-18 Mart Focus Group Toplantısı		3.956,78000 TL	1,0	Adet		%18,00	712,22 TL	3.956,78 TL

PO Numarası

Mal Hizmet Toplam Tutarı (Sub Total)	4.813,48 TL
İskonto Tutarı (Discount)	
KDV Matrahi (Tax Base)	856,70 TL
KDV (8) (Tax)	68,54 TL
KDV Matrahi (Tax Base)	3.956,78 TL
KDV (18) (Tax)	712,22 TL
KDV Dahil Toplam Tutar (Total)	5.594,24 TL

YALNIZ BEŞİNBEŞYÜZDOKSANDÖRT TÜRK LİRASI YİRMİDÖRT KURUŞ
İşletme Merkezi:Altunizade/İstanbul

IBAN NUMARALARI



Örnek fatura

INVOICE

FİRMA ADI

Alıcı: UCB Pharma A.Ş
Palladium Tower Barbaros Mah. Kardelen Sok.
No:2 Kat:24/80 34746 Ataşehir, İstanbul
VKN:8830017858

*Fatura üzerindeki
adres ve vergi
numarası doğru
olmalıdır*

Ucb Konağı e-mail ()

Satıcı Adı,Adresi,İletişim bilgileri
Vergi Dairesi ve Vergi Numarası

Fatura Numarası LH 00108000
Fatura Tarihi Sep 30,2013

Hizmet açıklaması	PO Numarası	Tutar
	4500012345	26,808.27 TRY

Matrah ve Toplam tutar fatura üzerinde belirtilmelidir

Toplam Tutar 69.701.50
KDV (%18) 12.546,27
Toplam Tutar TRY 82.247,77

Satıcı Ödeme Bilgileri

XXX BANKASI,IBAN,SWIFT
BİLGİLERİ

Ödeme detayları

