



**Dolaylı Kanal**

**Kaynak Merkezi**



**Talimatlar**

1. İlgili çalışanların, HCP Fatura Şablonundan ve şirketinizin bu tür kayıtları tutma konusundaki rehberliğinden haberdar olmasını sağlayın.
2. HCP danışmanlarla işbirliği/etkileşimden sorumlu çalışanlara ve HCP danışmanlara ödemeleri onaylamaktan/yapmaktan sorumlu çalışanlara HCP Fatura Şablonunu verin.
3. HCP Danışmanlar faturayı doldurmalı ve destekleyici belgelerle birlikte ödeme için göndermelidir.



**Dikkate alınması gereken diğer belgeler**

* HCP ve Devlet Görevlisi Etkileşim Kılavuzu
* Defterler ve Kayıtlar Kılavuzu

**Bunun sizin için yararı nedir?**

HCP faturalarının bir kaydının tutulması HCP ile ilgili politikalar ve prosedürlere uyumun sağlanmasına yardımcı olacaktır. Ayrıca, defter ve kayıtlarınızın şirketinizin işlemlerini makul ayrıntılarla doğru ve adil bir şekilde yansıtmasını sağlayacak ve varsa ülkenizde/bölgenizde raporlama gerekliliklerini karşılamanıza olanak sağlayacaktır.

Danışmanlık sözleşmeleri ve ilişkili ödemeler, herhangi bir ürün veya hizmetin satın alınması, kiralanması veya kullanılmasını tavsiye etmek için yasa dışı bir ödül veya teşvik olarak sunulmamalıdır.



|  |
| --- |
| **Açıklama**  Sağlık mesleği mensubu (HCP) danışmanlar, HCP tarafından sunulan hizmetler için HCP ile yapılan yazılı sözleşme uyarınca size ayrıntılı bir fatura sunmalıdır. HCP Fatura Şablonu, HCP'lere danışmanlık hizmetleri, konuşma düzenlemeleri, eğitimler ve/veya diğer eğitici etkinliklerle ilgili yapılan ödemeler için gerekli olan destekleyici belgeleri açıklar. |



**HCP Fatura Şablonu**

*Sürüm 1.0*

|  |
| --- |
| **HCP Fatura Şablonu** |
| Fatura adresi:                                                                        Tarih: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hizmetlerin Tarihi** | **Hizmetlerin Ayrıntılı Açıklaması** | **Saatlik Ücret** | **Toplam Saat** | **Toplam**  **(vergi hariç)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ara toplam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vergi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genel toplam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HCP'nin adı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vergi numarası: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*HCP İmzası*

\*Destekleyici belgeler ektedir