
Butlletí Setmanal

FACTURA PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

© catfarma

FACTURA PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

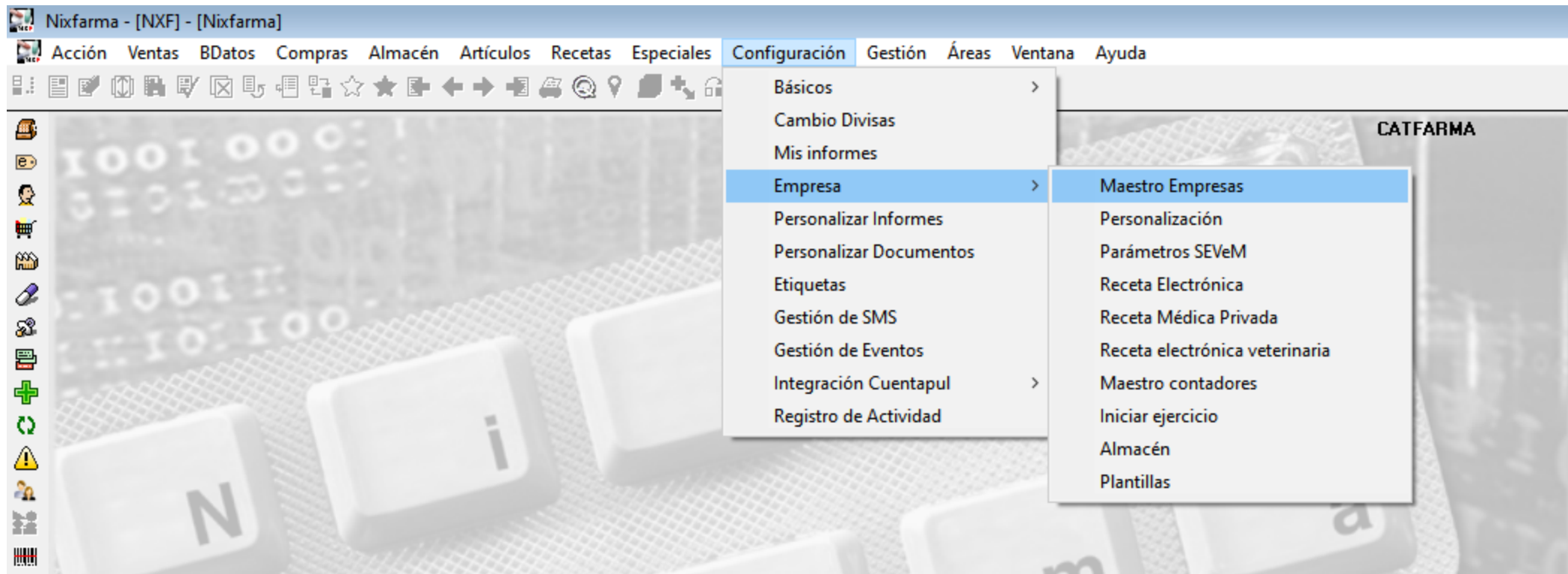
Segons el cas, pot ser necessari emetre la factura amb la transferència bancària com a mètode de cobrament. En aquests casos, és importat que la factura inclogui les dades bancàries de la farmàcia per facilitar el pagament que ha de fer el client.

El **Nixfarma** permet configurar aquestes factures perquè incorporin automàticament aquesta informació, facilitat així la gestió del tràmit.

En aquest butlletí veurem com realitzar aquesta configuració perquè apareguin les dades bancàries per defecte a les factures de transferència bancària.

FACTURA PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

Accedim al menú **Configuració** → **Empresa** → **Mestre d'empresa**:



FACTURA PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

A **Mestre d'empreses**, accedim a la carpeta **Domiciliació Bancària** i hi introduïm les dades bancàries de la farmàcia que volem que es mostrin a la factura del client.

Maestro de empresas CATFARMA
17/09/2021

Código* EMP1 Nombre abreviado* CATFARMA Farmacia

General | Domic. bancaria | Cuentas correo

Banco	Nombre*	IBAN*	BIC	CCC	Principal
1	BANC	IBAN ES66 2100 0418 4012 3456 7891			<input checked="" type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Es necessari indicar el nom del banc i el número IBAN.

Banco

Dirección

Código postal

Provincia

Pais

Titular de la cuenta

Apellidos* CATFARMA

Dirección GRANOLLERS

Código postal 8402 GRANOLLERS

Provincia 8 BARCELONA

Pais

FACTURA PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

D'altra banda, a la fitxa del client hem d'indicar que la forma de pagament és per transferència bancària. Per fer-ho, accedim a **Vendes → Clients → Mestre Clients** i seleccionem la carpeta **Dades Cobrament**:

Maestro de clientes CATFARMA 17/09/2021

Operador* NXF Apellidos* RODRIGUEZ Sexo Hombre
Código* 29 Nombre ALEX Muy Bajo

General Caracterist. Res. cuenta Datos Cobro Subctas. Encargos Tarjetas Facturación Cto. Admón Notas

Forma de cobro
Pago en caja
Domiciliación bancaria
Pago en caja
Ingreso en cuenta
Transferencia bancaria

Fracciones 0
Días vto. 1 0
D. vencimiento fijo 0

Mandato
Nº mandato

Titular de la cuenta
Apellidos*
Dirección
Código postal
Provincia
País

Identificación de la cuenta
Banco*
Dirección
Código postal
Provincia
País
CCC
IBAN
BIC

Único

Eliminar datos bancarios

Aquí indiquem que aquest client ens paga mitjançant **Transferència bancària**.

FACTURA PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

A partir d'ara, en generar una factura per a aquest client, les dades bancàries de la farmàcia s'inclouran automàticament al peu del document.

IVA			Total factura	14,63 €
Base	%	Cuota		
14,07	4,00	0,56		
Transferencia Bancaria: IBAN ES66 2100 0418 4012 3456 7891				
CATFARMA GESTIÓ S.L. - N.I.F./C.I.F.:B65765992 CARRER DE PALLARS 3-5 - 08402 GRANOLLERS - BARCELONA Teléfono 935381811 - Fax - e-mail ars@catfarma.net				
				Pág.1 de 1

Bon Treball

SEMPRE AL TEU SERVEI

©catfarma