

SUJET

Vous travaillez chez : **UNB Grossiste-répartiteur**
18, rue de Lille
59000 LILLE
SA au capital de 16 000 €
SIREN : 816 720 312
RCS : 816720312 Paris

- Toutes les marchandises sont vendues « Franco de port »
- Les factures sont payables :
 - * Soit par traite à 30 jours fin de mois
 - * Soit au comptant à réception de la facture, escompte 2 %.

Un client : **« PHARMACIE DU CENTRE »**
23 rue Henri Colle
59700 MARCQ EN BAROEUL
Banque : Crédit du Nord
10 Avenue E. Zola
59000 LILLE
Compte n° 36005430

Vous adresse un bon de commande ci-dessous.

TRAVAIL N° 1

Établir le 11 juin la facture n° 315 (annexe 1) en tenant compte des annotations.

Commande du 07/06/02

N° ligne	Code Article	Désignation	Quantité	PU HT €
1	0811 ¹	Gel nettoyant	10	6,00
2	0821 ¹	Lotion tonique	10	5,70
3	2351	Bain amincissant	20	5,70
4	1871	Démaquillant pour les yeux	12	3,30
5	0507 ¹	Base teintée	15	4,30
6	7421 *	Crème à raser moussante	30	3,00
7	7521 *	Adoucissant après rasage	30	5,90

TVA 19,6 %

Règlement par chèque à réception de la facture sous escompte de 2 %

Tous les articles commandés sont en stock.

* Produits en promotion (remise exceptionnelle de 10 %)

1. Les articles dont le code commence par 0 bénéficient d'une remise de 5 %.

TRAVAIL N° 2

1) Établir le chèque correspondant (Annexe 2)

C.A.P.

Spécialité : **EMPLOYÉ EN PHARMACIE**

Code Spécialité :

Durée :
1h30

Session
2002

Épreuve : Travail sur document administratif

N° Sujet : **02-182.**

Coefficient:
2

Folio
1/5

TRAVAIL N° 3

UNB Grossiste-répartiteur enregistre les mouvements entrées / sorties de marchandises. Selon les renseignements donnés ci-dessous il vous demande de compléter la Fiche de stock (annexe 3) en quantités et valeurs selon la méthode LIFO.

GEL NETTOYANT	QUANTITÉ	P.U. €
Stock initial		
1.6	50	6,00
2.6 sorties	12	
5.6 sorties	08	
7.6 sorties	10	
10.6 entrées	35	6,40
12.6 sorties	10	
15.6 sorties	09	
17.6 sorties	14	
20.6 entrées	25	6,60

C.A.P.

Spécialité : EMPLOYÉ EN PHARMACIE

Code Spécialité :

Durée :
1h30

Session
2002

Épreuve : Travail sur document administratif

N° Sujet : 02-182.

Coefficient:
2

Folio
2 / 5

ANNEXE 1 (à rendre avec la copie)

				Classement		FACTURE Exemptaire				
				Code Client		Date	Numéro	Feuille		
Adresse du destinataire de la facture				Commande Offre Livraison Représentant						
				Adresse de livraison de la marchandise						
Origine		TRANSPORTS		LIVRAISON			Date			
		Destination	Mode		Conditions :					
				PAIEMENT						
				Conditions :						
				Domiciliation :						
Marques et numéros		Nombre et nature des colis — Description de la marchandise			Masse nette et unité		Dimensions et unités			
					Masse brute et unité		ou Volume et unité			
N° 1	Référence 2	Désignation des articles			Symb. 4 Taxes	Quantité et unité 5	Prix unitaire Tarif H.T. 6	Taux de remise 7	Prix unitaire H.T. 8	Montant H.T. 9
T.V.A. (A)		T.V.A. (B)			T.V.A. (C)			TOTAL H.T.		
Taux	Base	Montant	Taux	Base	Montant	Taux	Base	Montant	TOTAL T.V.A.	
Taxe parafiscale (P)			Taxe parafiscale (Q)						TOTAL TAXES PARAFISCALES	
Taux	Base	Montant	Taux	Base	Montant					
Réservé au destinataire			Débours			Montant			TOTAL T.T.C.	
			Emballages						TOTAL DÉBOURS	
			Transports							
			Assurances							
									NET A PAYER	

ANNEXE 2

(A rendre avec la copie)



Payez contre ce chèque non endossable sauf au profit d'un établissement bancaire ou assimilé.

Crédit du Nord

Somme en toutes lettres

à rédiger
exclusivement
en euros



à _____
Payable en France

10 BIS RUE E. ZOLA
59800 LILLE
TEL. 03 28 52 10 30

02934 36005430
Pharmacie du centre
23 rue Henri Colle
59700 MARCQ EN BAROEUL

€ _____
à _____
le _____

chèque n° 1000428

21 11 01

(21)



2) Expliquez les termes suivants :

- Chèque au porteur :
-
- Chèque en blanc :
-
- Chèque à ordre :
-
- Procuration :
-
- Chèque en bois :
-

C.A.P.	Spécialité : EMPLOYÉ EN PHARMACIE	Code Spécialité :	Durée : 1h30	Session 2002
Épreuve : Travail sur document administratif		N° Sujet : 02-182.	Coefficient: 2	Folio 4/5

