



Pro
Hygiène
Service

Commande

en date du : 05/06/2008

Une enseigne du groupe transGourmet

1 pt ou 0

Client

2 pts ou 0
si adresse incomplète

Nom ISS Abilis France
Adresse 100 rue du Mal de Lattre de Tassigny
Code postal 59930 Ville La Chapelle d'Armentières

Divers

1 pt ou 0

Références client :

C4559

ou 411620

Références	Désignation	Unité de facturation	Qté	Prix unitaire	TOTAL en euros
526285	Jontec Stride dégraissant	Bidon	6	17,09	102,54
519322	Disque blanc 3M - 406 MM	Colis	2	39,37	78,74
511808	Disque rouge 3M - 406 MM	Colis	1	45,58	45,58
760587	Eponge spéciale n°6	Sachet	6	10,20	61,20
506824	Papier Toilette - 400 M	Colis	6	34,27	205,62
2 points par ligne : 5 x 2 = 10 points pour le contenu -0.5 par élément manquant.					1 pt = calcul

Sous-total 493,68

Transport 1 pt = calcul

TVA 19,6% 96,76

Total T.T.C. 590,44

1 pt = calcul

Paiement

Type Billet à ordre 60 jours FM le 10 1 pt ou 0

Date échéance 10/09/2008 1 pt ou 0

n/es

Z.I. du Hellu - 59260 LEZENNES - Lille - Tél. 03 20 43 20 20 - Fax 03 20 56 12 03 - Email : nes@prohygieneservice.com
S.A.S. au capital - TVA FR00 382 974 038 00012
000754 00201 66

1 pt pour le soin

B.E.P. : Métiers de la comptabilité

CORRIGÉ

EPREUVE : EP2 Activités professionnelles sur dossier

Durée : 3h00

Coefficient : 6

Session 2008

Page 1 / 8

Annexe R2 à rendre avec la copie

DEMANDE DE PRELEVEMENT

6 points

- 1 pt si une signature.

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR

SAS CLINIQUE LES BRUYERES
53 RUE DE DOUAI
59165 AUBERCHICOURT

0.5 pt

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

CRCA CENTRE D'AFFAIRES
5 RUE DE LA ROCHETTE
59165 AUBERCHICOURT

0.5 pt

COMPTE A DEBITER

18316 00341 06927410010 07

Banque Guichet compte clé

0.5 pt

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Nom: SAS NES
Adresse: ZI DU HELLU
23 RUE PAUL LANGEVIN

0.5 pt

Cp ville: 59260 LEZENNES

Date : 5/06/2008 Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Numéro national d'émetteur

455082

1 pt

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement; je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR

SAS CLINIQUE LES BRUYERES
53 RUE DE DOUAI
59165 AUBERCHICOURT

0.5 pt

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Nom: SAS NES
Adresse: ZI DU HELLU
23 RUE PAUL LANGEVIN

0.5 pt

Cp ville: 59260 LEZENNES

COMPTE A DEBITER

18316 00341 06927410010 07

Banque Guichet compte clé

0.5 pt

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

CRCA CENTRE D'AFFAIRES
5 RUE DE LA ROCHETTE
59165 AUBERCHICOURT

0.5 pt

Date : 5/06/2008 Signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier

1 pt pour le soin, sanctionnez correcteur ou crayon de bois

al (R.I.P.).

B.E.P. : Métiers de la comptabilité		CORRIGÉ	
EPREUVE : EP2 Activités professionnelles sur dossier			
Durée : 3h00	Coefficient : 6	Session 2008	Page 2 / 8

Opération	Réponse
1 Notez l'intitulé et le montant du prélèvement	Intitulé du prélèvement : <input type="text" value="facture 1345"/> 0.5 pt pour la facture et le numéro Montant : <input type="text" value="1017.25"/> EUR 0.5 pt pour saisie du montant
2 Indiquez l'échéance du prélèvement.	<input checked="" type="radio"/> une seule échéance le <input type="text" value="30/06/2008"/> ou <input type="checkbox"/> Accélééré ? 2 pts pour la date
3 vous souhaitez être informé par email, complétez le cadre pour rendre possible le courriel d'information.	<input checked="" type="checkbox"/> Je souhaite être informé de l'exécution du prélèvement 1 pt pour la sélection <input checked="" type="radio"/> par e-mail à l'adresse <input type="text" value="nes@prohygieneservice.com"/> 1 pt pour l'adresse mail
4 Citez deux documents que la société NES peut obtenir directement en ligne concernant le suivi de son compte ?	Commande de chèquiers Edition de RIB Edition de formulaire prélèvement ou toute réponse logique 1 pt par élément de réponse logique, maxi 2 pts
5 Citez deux opérations que la société NES peut effectuer à partir de la Banque en ligne ?	Consulter les comptes Virements, prélèvements, etc. Ou toute réponse logique. 1 pt par élément de réponse logique, maxi 2 pts

Annexe R4 à rendre avec la copie

9 pts

Contre le présent BILLET À ORDRE stipulé SANS FRAIS, nous paierons la somme indiquée ci-dessous à

Nom et adresse du bénéficiaire
L'Equipier
59813 Lesquin 1 pt

À **Lezennes** LE

MONTANT FOUR CONTRÔLE **818.36** DATE DE CREATION **5/06/2008** ÉCHÉANCE **10/07/2008** € MONTANT **818.36** 4 pts

R.I.B. du souscripteur
 30047 14139 000 754 00201 66
 code établ. code guichet N° de compte Clé R.I.B. 1 pt

DOMICILIATION **CIC NANTES** 1 pt

NOM et ADRESSE DU SOUSCRIPTEUR **SAS NES**
23 RUE Paul Langevin - ZI du Hellu
59260 Lezennes 1 pt

Signature du souscripteur

N° SREN du souscripteur ▲ ne rien inscrire au-dessous de cette ligne ▼ 1 pt

Annexe R5 à rendre avec la copie

Bordereau de saisie
 Mois de juin

5 pts

Code journal	Dates	Numéros de compte	Débit	Crédit	Libellés
OD	5	401564	818.36		Règlement BAO au 10/07/2008
1 pt pour code journal		403000		818.36	2 pts pour le libellé
Totaux			818.36	818.36	
			2 pts pour l'écriture		

35 pts

Annexe R6 à rendre avec la copie
Bordereau de saisie

4 pts par écriture ou 0:
4 x 7 = 28 points

0.5 pt par libellé et n°
de pièce
7 x 0.5 = 3.5

Mois de juin

0.5 par code journal = 7 x 0.5 = 3.5 pts		Néros compte	Débit		de pièce	libellés
AC	3	625700	227,49		182	Classcroute, facture TI 45281
		445660	12,51			
		401205		240,00		
AC	3	626100	1175,06		183	La poste, facture 57054
		401041		1175,06		
AC	3	607100	103,28		184	3M, facture 9674927
		445660	20,24			
		401658		123,52		
AC	4	615520	136,20		185	Renault, facture 132
		445660	26,70			
		401023		162,90		
BQ	4	627700	25,00		186	Abonnement filbanque fact. 30229020
		445660	4,90			
		512000		29,90		
AC	4	215400	3044,00		187	Cefam, facture 519
		445620	596,62			
		404035		3640,62		
VT	5	411207	1836,53			Clinitex, facture 134008
		707210		1535,56		
		445710		300,97		
Totaux			7 208,53	7 208,53		

B.E.P. : Métiers de la comptabilité

CORRIGÉ

EPREUVE : EP2 Activités professionnelles sur dossier

Durée : 3h00

Coefficient : 6

Session 2008

Page 5 / 8

Annexe R 7 à rendre avec la copie

20 POINTS

PLANIGRAMME D'INTERVENTION DES TECHNICIENS

1 pt

Semaine du 19 au 23 juin 2008

1,5 pt

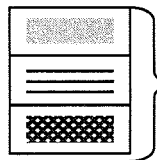
1 pt ou 0 si absence des noms techniciens

1 pt pour ligne jour + date ou 0

	LUNDI 19		MARDI 20		MERCREDI 21		JEUDI 22		VENDREDI 23	
	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
Géry	Abilis Armentières	RTI Lezennes	Atelier		Centre Sportif Roubaix		Dératibon Beneuvre d'Ascq		Atelier	
Luc	Atelier		CH Calais	M Loeuilleux Saint Omer	C.H Béthune		IME Llévin	Foyer Source Lens	C.H Arras	
Marc	C.H Lille		Les Magnolias Valenciennes	Hôpital Seclin	Atelier		Atelier		C.H Valenciennes	

1 pt ou 0 si absence mention matin/après-midi

Légende :
Atelier
Réparation
Installation



3 pts 1 par mention

0.5 par élément placé = 19 x 0.5 = 9.5 pts

Soin = 2 pts

Annexe R 8 à rendre avec la copie

n/cde n° 0014579 ou V/livraison n° 003607 du 003608 - Unicode (UTF-8)

Fichier Edition Affichage Insertion Format Outils Message ?

Envoyer Couper Copier Coller Annuler Vérifier Orthographe Joindre Priorité Signer Crypter Hors conne..

À : johnson@johnsonDiversey-hygiene.com **0.5 pt**

Cc :

Objet : n/cde n° 0014579 ou V/livraison n° 003607 du 003608 **1 pt**

Arial 10 B I S A

à l'attention du Service Commercial, **0.5 pt**

Messieurs,

nous avons bien reçu la livraison de notre commande du 24 mai. Cependant, après vérification nous avons constaté les erreurs suivantes :

- réf T. 33211-12 adhésif de contact : il manque 5 pièces,
- des frais de port ont été facturés pour 12 € alors que nous bénéficions du franco de port.

Merci de nous faire parvenir au plus vite les articles manquants et d'annuler les frais de port lors de l'établissement de la facture.

Salutations

Mme Ducrocq **0.5 pt**

Plan :

- Accuser réception de la commande n° + date **1.5 pt**
- Indiquer les erreurs constatées :
 - réf T 33211-12 adhésif de contact : manque 5 pièces **1 pt**
 - frais de port 12 € facturés à tort **1 pt**
- demander la livraison des articles manquants et l'annulation des frais de port **1 pt**
- remercier **1 pt**
- saluer **0.5 pt**

Style et orthographe **1.5 pt**

<p>1 Quel est le type de logiciel utilisé pour obtenir la page du site ?</p>	<p>Navigateur internet</p> <p style="text-align: right;">1 pt</p>
<p>2 Quelle est l'adresse du site consulté ?</p>	<p>https://www.cic.fr</p> <p style="text-align: right;">0.5 pt</p>
<p>3 Les comptes de l'entreprise NES sur le site de la banque CIC sont-ils accessibles à tous ? Justifiez</p>	<p>Non, il faut un Identifiant et mot de passe</p> <p style="text-align: center;">0.5 pour non et 1 pt ou 0 pour justification</p>
<p>4 Sur ces pages de connexion, quel est le symbole qui indique une connexion sécurisée ?</p>	<p>Cadenas de sécurité des transmissions ou https</p> <p style="text-align: right;">1 pt</p>
<p>5 À partir du guide de la Fédération Bancaire Française, précisez deux autres pratiques permettant de sécuriser les données bancaires en ligne.</p>	<p>Réponses possibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 – transmission de sécurité : https et cadenas 2 – affichage date et heure de dernière connexion 3 – affichage lien ou bouton de déconnexion 4 – identifiant et mot de passe <p>Ou toute réponse logique</p> <p style="text-align: center;">1 pt par bonne réponse, total 2 pts</p>