



développement et distribution informatique

Fonds81+ windows

module français

développement et distribution informatique SA | rue Provinciale, 93 | 4042 Liers
Tél 04 239 64 50 | Fax 04 239 64 55 | www.ddi.be | info@ddi.be
RCLg 184 035 | TVA 0449.548.973 | FORTIS 240-0530459-67

Introduction

Avec le module Français vous avez la possibilité d'éditer jusqu'à trois factures différentes par mois pour un même bénéficiaire (famille, caisse d'allocations, conseil général, ...).

Un onglet Contacts permet d'encoder tous les renseignements nécessaires à une facturation à la famille (coordonnées complètes et, le cas échéant, montant fixe journalier). Les éventuels frais complémentaires peuvent être facturés à la famille mais également à la caisse d'allocations ou au conseil général.

Clé	Nom	Date de naissance
0010	GUIOT Francine	17/04/1966

Médico-social	AWIPH	Mutuelle	Allocations	Travail	Contrat moral	Démarches	Photo
Général	Facturation (1)	Planning	Facturation (2)	Perso - Mémo	Contacts	Mémos	

Père	Mère	Contact 1	Contact 2
------	------	-----------	-----------

Nom	Mr GUIOT	Tél. privé	01.48.42.32.54
Adresse	rue de la Croix Nivert, 130	Tél. bureau	
Localité	F 75 015 PARIS	Gsm privé	06.11.21.21.09
Profession	retraité	Gsm bureau	
Date de naissance		Fax privé	
Montant	0	Fax bureau	
Montant 2		E-mail	

	Dupliquer
Visualisation	

Si l'utilisateur le souhaite, deux autres factures peuvent encore être éditées, en complétant les zones adéquates des onglets Contact1 et/ou Contact2 (caisse d'allocations, conseil général, etc.).

Clé	Nom	Date de naissance
0010	GUIOT Francine	17/04/1966

Médico-social	AWIPH	Mutuelle	Allocations	Travail	Contrat moral	Démarches	Photo
Général	Facturation (1)	Planning	Facturation (2)	Perso - Mémo	Contacts	Mémos	

Père	Mère	Contact 1	Contact 2
------	------	-----------	-----------

Nom	Dép. Paris - DASES - Me FONTAINE	Tél. privé	01.56.23.87.41
Adresse	rue de Neuilly, 45	Tél. bureau	
Localité	F - 75012 PARIS Cedex 12	Gsm privé	
Nature	frais de séjour	Gsm bureau	
Montant journalier	182,98	Fax privé	
Retour famille	0	Fax bureau	
Hospitalisation	0	E-mail	

	Dupliquer
--	-----------

Nom	Visualisation
-----	---------------

En combinaison avec l'encodage mensuel des présences et des suppléments, ces divers éléments donneront lieu à la facturation.

Vous pouvez utiliser des modèles de factures différents pour la famille et pour la caisse. Il est également possible d'éditer une facture groupée (reprenant les bénéficiaires d'un même conseil général par exemple).

Encodage mensuel des présences

Période

Par clé Par nom Par date naiss. Filtre groupe -- Tous les groupes --

Code	Nom	Naissance	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Tot
0001	ADLER Sofia	05/01/1978	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	28	
0002	BIANCHI Carlotta	06/05/1952	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0003	BONFOND Béatrice	16/01/1959	W	W	IP	IP	IP	IP	I	W	W	IP	IP	IP	IP	I	W	W	IP	IP	IP	IP	I	W	W	IP	IP	IP	IP	28	
0004	BOSSO Cédric	14/09/1969	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0005	CAMBRONNE Steve	22/02/1962	W	F	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	F	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0006	CHAPUIS Jeanne	06/04/1946	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0007	COLSON Carole	22/02/1980	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0008	COMPAGNON France	19/03/1985	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0009	COUTURIER Pierre	26/02/1967	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0010	GUIOT Francine	17/04/1966	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0011	DAME Anne-Marie	17/07/1964	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0012	DENGHIEN Stéphane	20/01/1968	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0013	DENIS Pierre	28/02/1968	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0014	DESTREE Julien	12/12/1979	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	F	W	W	I	I	I	28	
0015	DEPIERPONT Louise	09/12/1954	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0016	DUBREUIL Michel	13/12/1970	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0017	DUFRANC Claude	05/03/1976	F	F	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	
0018	DUPAGNE Marcel	27/03/1967	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	I	W	W	I	I	I	I	28	

Bénéficiaire : 0010 GUIOT Francine Date d'entrée : 25/11/1993

Code présences

Codes présences	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Tot	
I - Présence Institution			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	20	
F - Jour passé en famille																														0
W - Présence W-E		X	X					X	X						X	X						X	X						8	
AJ - Absence justifiée																													0	
IP - Présence 'Nuit'																													0	
H - Hospitalisation																													0	
V - Vacances extérieures																													0	

Encodage des suppléments

Période Bénéficiaire GUIOT Francine

Jour	Code	Intitulé	Qté	P.U.	Total
4	B01	MEDICAMENTS	1	12,03	12,03
28	A02	GENERALISTE	1	6,65	6,65

Jour : Bénéficiaire : Total :

Exemple d'une première facture à la famille

<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">Votre LOGO ICI</p> </div>	<p>Liège, le 28/02/2014.</p>																									
<div style="border: 1px solid lightblue; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Mr GUIOT rue de la Croix Nivert, 130 <u>F 75 015 PARIS</u></p> </div>																										
<p><u>FACTURE n° 2014/184</u></p>																										
<p>Concerne : GUIOT Francine N° de sécurité sociale : 08100-40296589 Période de facturation : Février 2014</p>																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 5px;"><u>Description</u></th> <th style="text-align: center; padding: 5px;"><u>Qté</u></th> <th style="text-align: center; padding: 5px;"><u>P.U.</u></th> <th style="text-align: center; padding: 5px;"><u>Total</u></th> <th style="text-align: center; padding: 5px;"><u>Jours</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="padding: 10px 0 10px 20px;">Frais complémentaires :</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">MÉDICAMENTS</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">12,03</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">12,03</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">04</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">GENERALISTE</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">6,65</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">6,65</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">28</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 10px 0 10px 20px;">Total facturé :</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">18,68</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<u>Description</u>	<u>Qté</u>	<u>P.U.</u>	<u>Total</u>	<u>Jours</u>	Frais complémentaires :					MÉDICAMENTS	1	12,03	12,03	04	GENERALISTE	1	6,65	6,65	28	Total facturé :			18,68		
<u>Description</u>	<u>Qté</u>	<u>P.U.</u>	<u>Total</u>	<u>Jours</u>																						
Frais complémentaires :																										
MÉDICAMENTS	1	12,03	12,03	04																						
GENERALISTE	1	6,65	6,65	28																						
Total facturé :			18,68																							
<p>Certifié sincère et véritable à la somme de 18,68 €.</p>																										
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Veuillez régler cette facture par virement au compte numéro 27800-32001-06136630345-33 IBAN : FR76 2780 0320 0106 1366 3034 533 BIC : KREDFRPPXXX</p> </div>																										
<p>Avec nos remerciements pour votre confiance.</p>																										
<p>Jean Dupont Directeur</p>																										

Exemple d'une seconde facture

<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"> Votre LOGO ICI </div>	Liège, le 28/02/2014.										
<div style="border: 1px solid lightblue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Dép. Paris - DASES - Me FONTAINE rue de Neuilly, 45 <u>F - 75012 PARIS Cedex 12</u> </div>											
<u>FACTURE n° 2014/185</u>											
Concerne : GUIOT Francine N° de sécurité sociale : 08100-40296589 Période de facturation : Février 2014											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Description</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Qté</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">P.U.</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Total</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Jours</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Frais de séjour</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;">28</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;">182,98</td> <td style="text-align: center; padding: 2px 5px;">5 123,44</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Description	Qté	P.U.	Total	Jours	Frais de séjour	28	182,98	5 123,44		
Description	Qté	P.U.	Total	Jours							
Frais de séjour	28	182,98	5 123,44								
Frais complémentaires :											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; width: 30%;"></td> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: right; width: 70%;"> Total facturé : 5 123,44 </td> </tr> </table>			Total facturé : 5 123,44								
	Total facturé : 5 123,44										
Certifié sincère et véritable à la somme de 5 123,44 €.											
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Veuillez régler cette facture par virement au compte numéro 27800-32001-06136630345-33 IBAN : FR76 2780 0320 0106 1366 3034 533 BIC : KREDFRPPXXX </div>											
Avec nos remerciements pour votre confiance.											
Jean Dupont Directeur											

Exemple d'une troisième facture

Votre LOGO ICI

Liège, le 28/02/2014.

Centre National Remb. Soins à l'Etranger
BP 20321

F - 56021 VANNES Cedex

FACTURE n° 2014/186

Concerne : **GUIOT Francine / CNSE**

N° de sécurité sociale : 08100-40296589

Période de facturation : Février 2014

Description	Qté	P.U.	Total	Jours
Participation financière	28	73,00	2 044,00	

Frais complémentaires :

Total facturé : 2 044,00

Certifié sincère et véritable à la somme de 2 044,00 €.

Veuillez régler cette facture par virement au compte numéro

27800-32001-06136630345-33

IBAN : FR76 2780 0320 0106 1366 3034 533
BIC : KREDFRPPXXX

Avec nos remerciements pour votre confiance.

Jean Dupont
Directeur

Exemple d'une facture groupée

Liège, le 28/02/2014.

Votre **LOGO ICI**

Conseil Général de la SOMME
Pôle finance et gestion
Centre Administratif départemental
Bd du PORT - BP 32615

F - 80026 AMIENS CEDEX 1

ETAT DE FRAIS	N° client 0024	N° facture 177	Période Février 2014
----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------------

Description	Jours	P.U.	S/Total
DENGHIEN Stéphane (N° SS 1.68.01.80.021.226/20) - 114074	28	180,20	5 045,60€
Remboursement 70% AAH	1	-553,13	-553,13€
			4 492,47 €
DEPIERPONT Louise (N° SS 2.54.12.80.021.048/40) - 118019	28	180,20	5 045,60€
Remboursement 70% AAH	1	-553,13	-553,13€
Intervention cotisation mutuel	1	53,00	53,00€
			4 545,47 €
FONTAINE Léa (N° SS 2.82.05.80.021.288/62) - 227074	28	180,20	5 045,60€
Remboursement 70% AAH	1	-553,13	-553,13€
			4 492,47 €

TOTAL	13 530,41 €
--------------	--------------------

!!! Attention : nouveau numéro de compte !!!
Nous vous invitons à verser ce montant sur le compte suivant :

Code Banque 27800	Code guichet 40001	Numéro de compte 06136630301	Clé RIB 33
-----------------------------	------------------------------	--	----------------------

Code BIC **KREDFRPPXXX**

Merci d'indiquer en communication, lors de votre versement, le nom du résident, le mois correspondant ainsi que le numéro de facture.

Jean DUPONT,
Directeur.