



# Envoi devis contrat en PDF

V1 03/2020











# Objectif :

- Editer un devis contrat PRO, patient et Pharmacien en PDF.
- Envoi du document sur la boîte mail de l'agence.
- Transfert du mail au client destinataire.
- Edition de copies des devis.

# Type de contrat avec édition en PDF

Saisir un contrat de type, Professionnels, pharmaciens, patients.  
Faire l'option Edt Documents

**M3 Contrat Location. Ouvrir - STS100/B1 GROUPE ASTERA OXYPHARM**







Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾        

Etablissement:

Client contrat:

Typ cde contrat:

Lig ctt stt bas Début:

N° contrat	Ver	Client ctt	Nom	Stt	DtSais	Ctt	
<a href="#">DP34996</a>	<a href="#">01</a>	534911	<a href="#">PHIE CENTRALE</a>	10/10	060220	Devis	
<a href="#">DP34995</a>	<a href="#">01</a>	000236	<a href="#">LAUNAY-LAILLER CORINNE</a>	10/10	050220	Devis	
<a href="#">DP34990</a>	<a href="#">01</a>	013576	<a href="#">PHIE CENTRALE</a>	80/10	050220	Devis	
<a href="#">DP34986</a>	<a href="#">01</a>	A31315	<a href="#">HAD DE FLERS</a>	10/10	040220	Devis	
<a href="#">DP34985</a>	<a href="#">01</a>	F91388	<a href="#">GOUPIL DOMINIQUE</a>	10/10	040220	Devis	
<a href="#">DP34984</a>	<a href="#">01</a>	A31315	<a href="#">HAD DE FLERS</a>	10/10	040220	Devis	

**Raccourcis**

- ☒ Lignes
- ☒ Changement écran
- ☒ Aff détail lig
- ☒ Validation OD/OR
- ☒ Fiche Client
- ☒ Infos Multi Payeurs
- ☒ Infos Prescription
- ☒ Impression étiqu...
- ☒ Edt Documents

# Edition devis initial papier

Cochez doc devis puis fermer le message

OK

M3 Contrat Location. Imprimer Docs Contrat - STS610/E GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Sélection

Page 1/2

	Début		Fin
Date:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Numéro contrat:	<input type="text" value="DP34996"/>	-	<input type="text" value="DP34996"/>
Version:	<input type="text" value="1"/>	-	<input type="text" value="1"/>
Notre référence:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Client contrat:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Site client:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Code adresse:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Payeur:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Etablissement:	<input type="text" value="09X"/>	-	<input type="text" value="09X"/>
Doc devis:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Doc devis complet:	<input type="checkbox"/>		
Doc contrat:	<input type="checkbox"/>		
Bon clôture:	<input type="checkbox"/>		
Copie:	<input type="checkbox"/>		
PDF:	<input type="checkbox"/>		

Infor Smart Office

⚠ Le travail STS615CL a été soumis.

OK

# Edition devis PDF

Cochez doc devis plus la zone PDF puis fermer le message

OK

M3 Contrat Location. Imprimer Docs Contrat - STS610/E GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Sélection

Page 1/2

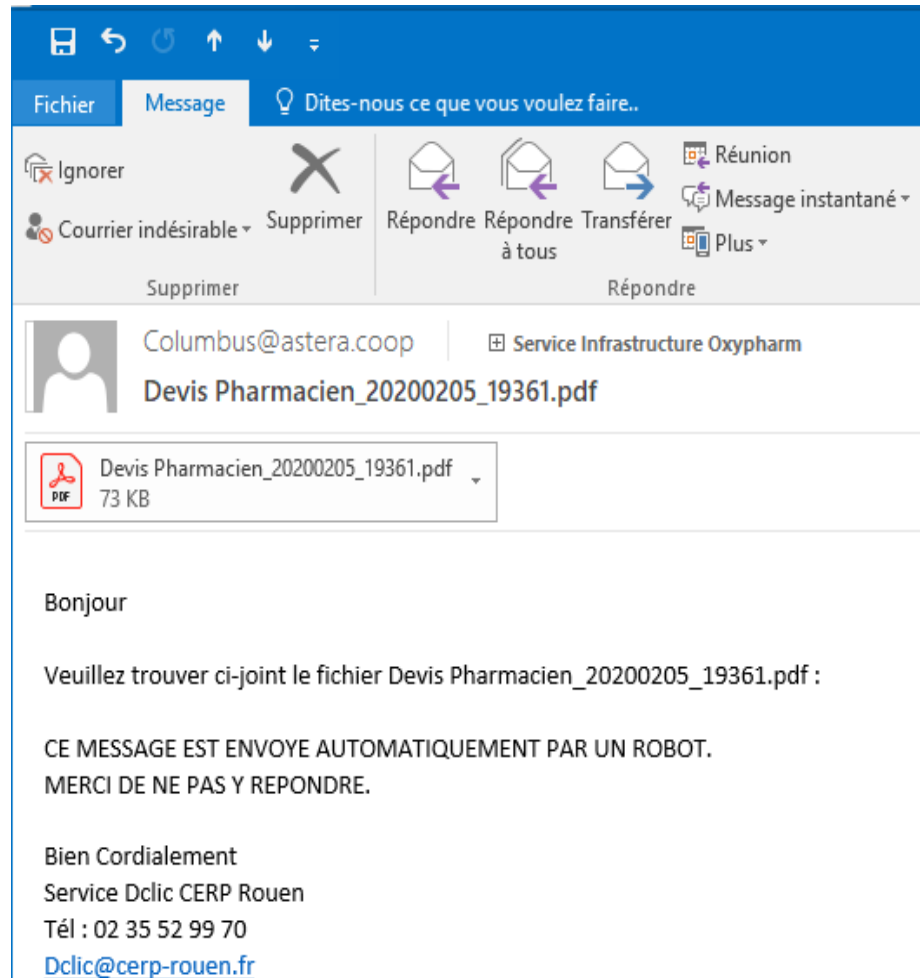
	Début		Fin
Date:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Numéro contrat:	<input type="text" value="DP34996"/>	-	<input type="text" value="DP34996"/>
Version:	<input type="text" value="1"/>	-	<input type="text" value="1"/>
Notre référence:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Client contrat:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Site client:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Code adresse:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Payeur:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Etablissement:	<input type="text" value="09X"/>	-	<input type="text" value="09X"/>
Doc devis:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Doc devis complet:	<input type="checkbox"/>		
Doc contrat:	<input type="checkbox"/>		
Bon clôture:	<input type="checkbox"/>		
Copie:	<input type="checkbox"/>		
PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>		

Infor Smart Office

⚠ Le travail STS615CL a été soumis.

OK

# Réception devis PDF sur la messagerie



Un message est envoyé sur la messagerie de l'agence pour consultation et transfère par mail aux clients

# Edition copie devis papier

- Cochez doc devis et copie puis fermer le message

OK

M3 Contrat Location. Imprimer Docs Contrat - STS610/E GROUPE ASTERA OXYP

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Sélection

Page 1/2

	Début		Fin
Date:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Numéro contrat:	<input type="text" value="DP34995"/>	-	<input type="text" value="DP34995"/>
Version:	<input type="text" value="1"/>	-	<input type="text" value="1"/>
Notre référence:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Client contrat:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Site client:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Code adresse:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Payeur:	<input type="text" value=""/>	-	<input type="text" value=""/>
Etablissement:	<input type="text" value="09X"/>	-	<input type="text" value="09X"/>
Doc devis:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Doc devis complet:	<input type="checkbox"/>		
Doc contrat:	<input type="checkbox"/>		
Bon clôture:	<input type="checkbox"/>		
Copie:	<input checked="" type="checkbox"/>		
PDF:	<input type="checkbox"/>		

Infor Smart Office

! Le travail STS615CL a été soumis.

OK

# Edition copie devis PDF

- Cochez doc devis, copie et PDF puis fermer le message

OK

M3 Contrat Location. Imprimer Docs Contrat - STS610/E GROUPE ASTERA OXYPH

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Sélection

Page 1/2

	Début		Fin
Date:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Numéro contrat:	DP34995 ▾	-	DP34995 ▾
Version:	1	-	1
Notre référence:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Client contrat:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Site client:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Code adresse:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Payeur:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Etablissement:	09X ▾	-	09X ▾
Doc devis:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Doc devis complet:	<input type="checkbox"/>		
Doc contrat:	<input type="checkbox"/>		
Bon clôture:	<input type="checkbox"/>		
Copie:	<input checked="" type="checkbox"/>		
PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>		

Infor Smart Office

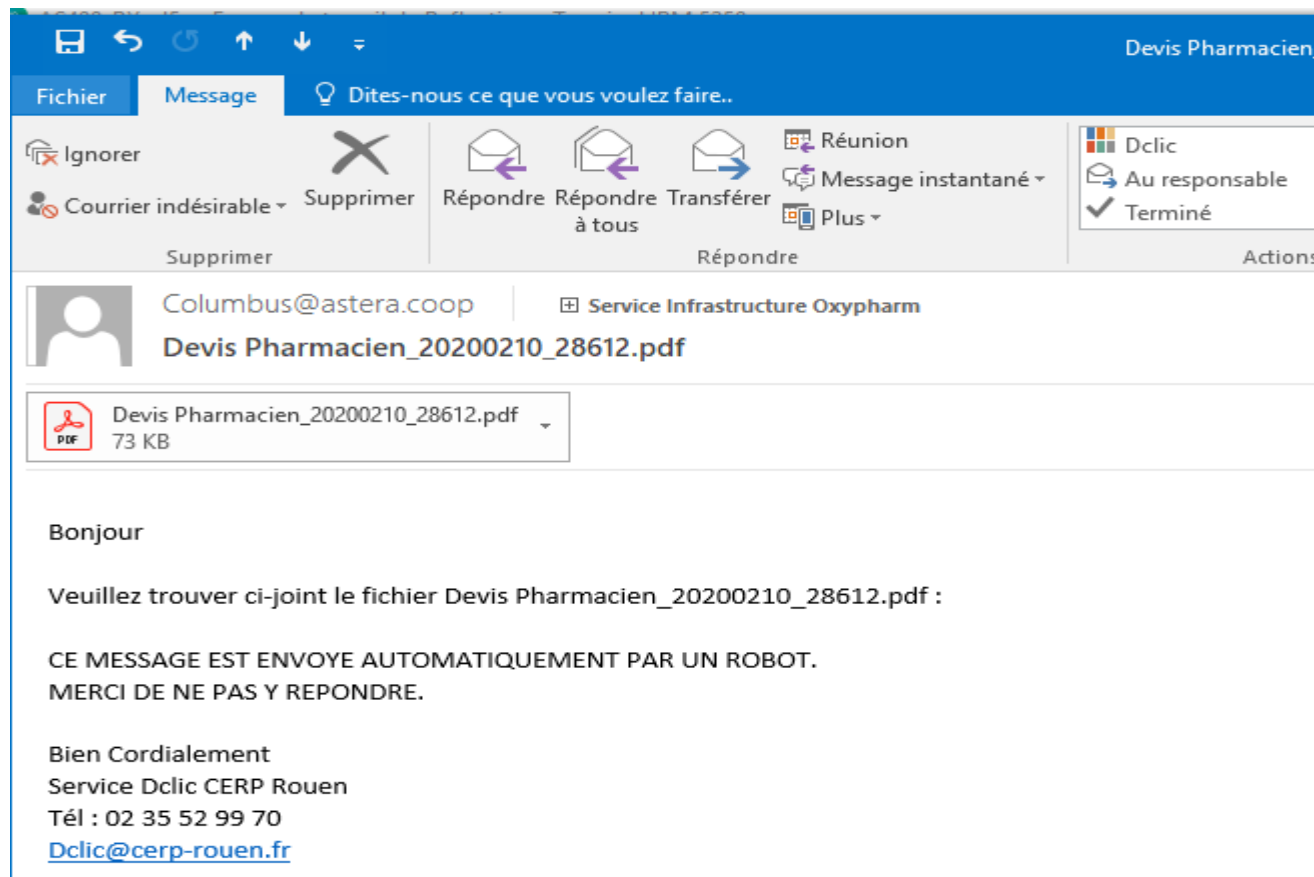
⚠ Le travail STS615CL a été soumis.

OK



# Réception devis copie PDF

Message envoyé sur la messagerie de l'agence, pour consultation et transfert au client.



# Visualisation devis PDF pharmacien

Devis PDF pharmacien envoyé sur la messagerie de l'agence, pour consultation et transfert au client.

Client N° 000236	LAUNAY-LAILLER CORINNE	
Date émission : 10/02/2020		
Devis N° DP34995-V01		
Designation	Prix TTC	Qté
CAN VILG PLIANT REGL NOIR C43	12,20	1
PROLONG PERFUSOR 1,5M 8722935	1,67	2
BANDE VITADOM EXT 4MX10CM BT1	0,89	1

Société Anonyme à Conseil d'Administration au capital de 565 000 Euros  
N° TVA : FR 94 329 679 050

DEVIS

LAUNAY-LAILLER CORINNE  
3 RUE D'HAUTVIE  
61600 LA FERTE MACE

N° Client 000236	Devis N° DP34995-V01	Agence HEROUVILLE	Date 10/02/2020					
Code ACL	Designation	Code LPP	Tarif LPP	Prix Unitaire HT	Qté	Montant HT	Prix public TTC	Taux TVA
2410506	CAN VILG PLIANT REGL NOIR C43	1296787	12,20	7,29	1	7,29	12,20	10,0
7254169	PROLONG PERFUSOR 1,5M 8722935			1,05	2	2,10	1,67	20,0
	BANDE VITADOM EXT 4MX10CM BT1	1332313	0,76	0,63	1	0,63	0,89	20,0
		1332313	0,76					

DEVIS VALABLE UN MOIS A PARTIR DE LA DATE D'EMISSION

DEVIS ACCEPTE LE

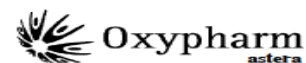
FAIT A HEROUVILLE

SIGNATURE

Informations LPP données à titre indicatif	TVA %	ASSIETTE HT	TOTAL TVA	TOTAL TTC
	20,00	2,73	0,55	3,28
	10,00	7,29	0,73	8,02

# Visualisation devis PDF patient

Extrait devis PDF patient envoyé sur la  
messagerie de l'agence,  
pour consultation et transfert au client.



DEVIS D'ACHAT  
HEROUVILLE  
BD DE LA GRANDE DELLE  
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR  
Tel : 02 31 06 21 10  
Fax : 02 31 06 21 23

DEVIS ACHAT n° DP34985-V 1

GOUPIL DOMINIQUE  
135 RUE SAINT JULIEN  
76100 ROUEN

## ASSURE

N° d'immatriculation	1 64 02 76 575 019 29	N° d'adhérent	
Organisme affiliation	A00210	Code organisme complémentaire	
Nom et adresse	CPAM ROUEN 76	Nom et adresse	
Organisme de paiement	50 AVENUE DE BRETAGNE 76100 ROUEN		

## MALADE

S'agit-il d'un accident ? ☐ OUI ☒ NON Date: Droit jusqu'à: 31/12/2020 Taux de prise en charge: 100,00 %  
Si le malade n'est pas l'assuré(e) Nom patronymique :  
Prénoms :  
Date de naissance :

## PRESCRIPTION MEDICALE

Etablie par le docteur :  
Le :  
N° d'identification :

*	Désignation	Prix unitaire	Taxe LSP	Code LSP	Qté	Total devis TTC	Part AMO	Part ANC	Reste à payer
V	CAN VILE ELIANT REEL NOIR C43	12,20	12,20	1296787	2	24,40	24,40		
V	PROLONG PERFUSOR 1,5L 8722935	1,67			1	1,67			1,67
V	COUSS AE ALGUA SALSE VCAG4343	69,00	69,00	1280036	2	138,00	138,00		
V	BANDE VITADOR EXT 4X110CM RT1	0,49	0,76	1302313	2	1,78	1,78		
			0,76	1302313					
Montant total devis						165,95			
Part remboursable							165,95		
									1,67

\* L = Location - V = Vente

Devis valable un mois à partir de la date d'émission

Informations de prise en charge données à titre indicatif, et soumises à la présentation des justificatifs de prise en charge.

Paiement comptant à réception de facture

Devis accepté le :  
Signature du Client :

Fait à HEROUVILLE  
Le 10/02/20  
Signature fournisseur

Le client reconnaît avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente et de location OXYPHARM.

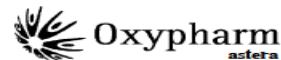
Oxypharm  
Soins à la personne - Astera, groupe coopératif

Société anonyme à Conseil d'Administration au Capital de 360 000 euros  
35, rue des Augustins - CS 91281 - 76178 Rouen Cedex - Tél: 02 39 52 70 00 - Fax 02 39 52 51 56  
329 875 050 RCS Rouen - Code APE 4774 Z - TVA FR 34 329 875 050 - www.oxypharm.fr



# Visualisation devis PDF PRO

Extrait devis PDF professionnel envoyé sur  
la messagerie de l'agence,  
pour consultation et transfert au client.



Page 1/2

Agence **HEROUVILLE**  
**BD DE LA GRANDE DELLE**  
**14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR**  
Tél. : 02 31 06 21 10  
Fax : 02 31 06 21 23

**HAD DE FLERS**  
**CTRE HOSP JACQUES MONOD**  
**RUE EUGENE GARNIER**  
**61104 FLERS CEDEX**

Devis N° DP34986-V01 du 10/02/2020

Adresse de livraison

Client N° A31315 HAD DE FLERS  
Tél : 02.33.62.62.99 Fax : 02.33.62.66.20  
Payeur : A31315  
Cond. Paiement : 30 JOURS FIN DE MOIS  
Représentant : .

**GOUPIL DOMINIQUE**  
**135 RUE SAINT JULIEN**  
**76100 ROUEN**

Reference	Désignation	PU HT	Qte	Mnt HT	Mnt TTC	TVA
AN801	CAN VILG PLIANT REGL NOIR C43	7,29	2	14,58	16,03	01
AU761	PROLONG PERFUSOR 1,5M S722935	1,05	2	2,10	2,32	05
BH953	COUSS AE ALOVA GALBE VCAG4343	46,96	2	93,92	117,50	05
BN391	BANDE VITADOM EXT 4MX10CM BT1	0,63	1	0,63	0,75	05
	<b>DELAI</b> Produit non disponible en stock. Sur commande a reception du "BON POUR ACCORD". Delai de livraison : 5 à 7 semaines environ. <b>HORS PERIODE DE CONGES ET JOURS PERIES.</b> Les delais de livraison ne sont donnés qu'a titre informatif et indicatif et ne sauraient en aucun cas engager la responsabilité de notre société. Les retards de livraison ne peuvent donner lieu a aucune pénalité ou indemnité, ni motiver l'annulation de la commande (voir CGV). <b>OFFRES VALABLES 2 MOIS</b> Ces prix sont calculés pour un achat global. Produits non échangés et non repris. Nos prix sont établis sur la base des taux de TVA en vigueur à la date de la remise de l'ordre. Toute variation ultérieure de ces taux, imposée par la loi, sera repercutée sur ces prix. Montage des produits a la charge du client. Toutes modifications de quantités devra faire l'objet d'un nouveau devis. Franco de port a partir de 200 euros HT. Sinon frais de					

# Visualisation réception des messages Columbus

Information concernant les messages reçus en agence, les différents type de devis sont identifiés A savoir:

Devis PRO (Devis contrat HAD EHPAD)

Devis patient

Devis pharmacien

