



635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

TVA FR12413997552 00026 - APE 4646Z

Etablissement acceptant le règlement des sommes dues par chèque libellé à son nom, en sa qualité de bénéficiaire d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale (décret du 27 juillet 1979)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
DR CSD PART DIEU
76 RUE DE LA PART DIEU
LIV DU MARDI AU JEUDI

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
27 BIS COURS DE VERDUN
BP 2045 - LOT N°6
69227 LYON CEDEX 2

N° Facture 304489

Date 28/10/2024

Code Client 102634

Rep / code KB / RHONE

Téléphone 04.72.56.52.30

Votre référence 2623-2543

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 192816 / 001 BL : 506801 Du : 21/10/2024						
CODE		Chorus Code service : N° d'engagement : 2623-2543 Numéro de marché : 22-2618	1	0,000	-30,00	0,000 €
A28077	004107	AROMA FINE PLUS ROSE 1 KGPRISE NORMALE REF 004107	6	29,964		179,784 €
A20328	77949	CANULE DE MELANGE PENTA ROUGEBTE DE 50 REF 3M ESPE 77949	3	49,560		148,680 €
A08228	210108010	BONABITE 2X50MLDMP 210108010	3	18,276		54,828 €
A15132	31730	IMPREGUM PENTA SOFTBOITE STANDARD 3M 31730 2X300ML BOUDINS DE BASE + 2X60MLBOUDINS DE CATALYSEUR	1	258,120		258,120 €
Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR CSD PART DIEU 76 RUE DE LA PART DIEU LIV DU MARDI AU JEUDI 69003 LYON 03 FRANCE						
Cde : 192816 / 002 BL : 507225 Du : 24/10/2024						
A15885	36862	EXPRESS 2 PENTA PUTTY SOFTNORMAL ORANGE 3M 36862 2X300ML BASE + 2X60ML CATALYSEUR	3	177,780		533,340 €

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION

Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 978,96

TVA 20.00 % : 195,79

NET A PAYER 1 174,75 €**Référence à rappeler**

FACTURE

304489

client RHONE

102634

montant

1 174,75 €**COORDONNEES BANCAIRES**

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CREDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878





635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

TVA FR12413997552 00026 - APE 4646Z

Etablissement acceptant le règlement des sommes dues par chèque libellé à son nom, en sa qualité de bénéficiaire d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale (décret du 27 juillet 1979)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
DR CSD PART DIEU
76 RUE DE LA PART DIEU
LIV DU MARDI AU JEUDI

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
27 BIS COURS DE VERDUN
BP 2045 - LOT N°6
69227 LYON CEDEX 2

N° Facture 304489

Date 28/10/2024

Code Client 102634

Rep / code KB / RHONE

Téléphone 04.72.56.52.30

Votre référence 2623-2543

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR CSD PART DIEU 76 RUE DE LA PART DIEU LIV DU MARDI AU JEUDI 69003 LYON 03 FRANCE				

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION

Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

COORDONNEES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CREDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 978,96

NET A PAYER 1 174,75 €**Référence à rappeler**FACTURE
304489client RHONE
102634

montant

1 174,75 €