



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)

DOCTEUR MALHAUTIER-HOURCADE
CLARIELLE
333 AV CHARLES DE GAULLE
30380 ST CHRISTOL LES ALES
FRANCE

DOCTEUR MALHAUTIER-HOURCADE
CLARIELLE
333 AV CHARLES DE GAULLE
30380 ST CHRISTOL LES ALES
FRANCE

N° Facture 306191

Date 09/12/2024

Code Client 101558

Rep / code RD / MALHAUTIER

Téléphone 04 66 60 99 10

E-mail : clariellemalhautier@orange.fr

| Référence SDM | Référence Fabricant | Désignation | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|--|------------------------|--|-----|----------|----------|-----------|
| Cde : 194715 / 001 BL : 510233 Du : 06/12/2024 | | | | | | |
| A21184 | 890102 | TOOTH MOUSSE PACK ASSORTIX5 PARFUMS 890102 | 1 | 128,808 | | 128,808 € |

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 : 107,34

TVA 20.00 % : 21,47

NET A PAYER 128,81 €**Référence à rappeler**

FACTURE

306191

client MALHAUTIER

101558

montant

128,81 €**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

