

sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR EVERT PAULINE
RUE DU 8 MAI 1945
MAISON DE SANTE
FERME LE JEUDI
03330 BELLENAVES

DOCTEUR EVERT PAULINE
RUE DU 8 MAI 1945
MAISON DE SANTE
FERME LE JEUDI
03330 BELLENAVES

N° Facture 311436
Date 07/05/2025

Code Client 103354
Rep / code ND / EVERTPAULI
Téléphone 04 70 90 61 07

E-mail : dentiste.evert@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 197797 / 004 BL : 523982 Du : 02/05/2025						
A23223	DP40004BL	CANULES D ASPIRATION ORALAIR16MM BLEUES X10 DP40004BL	1	31,644	-25,00	23,736 €

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 : 58,99

TVA 20.00 % : 3,96

NET A PAYER 70,79 €

Référence à rappeler

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

FACTURE

311436

client EVERTPAULI

103354

montant

70,79 €

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON



sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR EVERT PAULINE
RUE DU 8 MAI 1945
MAISON DE SANTE
FERME LE JEUDI
03330 BELLENAVES

DOCTEUR EVERT PAULINE
RUE DU 8 MAI 1945
MAISON DE SANTE
FERME LE JEUDI
03330 BELLENAVES

N° Facture 311436
Date 07/05/2025

Code Client 103354
Rep / code ND / EVERTPAULI
Téléphone 04 70 90 61 07

E-mail : dentiste.evert@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199110 / 002 BL : 524093 Du : 05/05/2025						
A24956	H02705	CRAMPON N° 13A MOL INF G-SUPDR A AILETTE HYGENIC H02705	1	31,092	-25,00	23,316 €

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 : 58,99
TVA 20.00 % : 3,89

NET A PAYER 70,79 €

Référence à rappeler

FACTURE 311436 client EVERTPAULI 103354
montant
70,79 €



sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR EVERT PAULINE
RUE DU 8 MAI 1945
MAISON DE SANTE
FERME LE JEUDI
03330 BELLENAVES

DOCTEUR EVERT PAULINE
RUE DU 8 MAI 1945
MAISON DE SANTE
FERME LE JEUDI
03330 BELLENAVES

N° Facture 311436
Date 07/05/2025

Code Client 103354
Rep / code ND / EVERTPAULI
Téléphone 04 70 90 61 07

E-mail : dentiste.evert@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199593 / 002 BL : 523993 Du : 02/05/2025						
A23223	DP40004BL	CANULES D ASPIRATION ORALAIR16MM BLEUES X10 DP40004BL	1	31,644	-25,00	23,736 €

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 : 58,99
TVA 20.00 % : 3,96

NET A PAYER 70,79 €

Référence à rappeler

FACTURE 311436 client EVERTPAULI 103354
montant
70,79 €

