

SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

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

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 27juillet 1979)

SELARL DENTAIRE ROUX
 2 AV. CHARLES MASSOT
 43750 VALS PRES LE PUY
 FRANCE

SELARL DENTAIRE ROUX
 2 AV. CHARLES MASSOT
 43750 VALS PRES LE PUY
 FRANCE

N° Facture 279042

Date 09/03/2023

Code Client 102040

Rep / code RD / ROUXDEPEYR

Téléphone 04 71 02 24 52

E-mail : dr.roux@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 168725 / 003 BL : 467364 Du : 08/03/2023						
A12601	60029667	BROCHES MM N° 20 25MM X 6REF 20101015	5	18,900		94,500 €
A25789	65610503	XANTOPREN MUCOSA ORANGE HERAEULE TUBE 140 ML MMUCOSA	1	44,004		44,004 €

CONDITIONS GÉNÉRALES 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 : 115,42

TVA 20.00 % : 23,08

NET A PAYER 138,50 €**Référence à rappeler**

COORDONNÉES BANCAIRES

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

FACTURE
279042 client ROUXDEPEYR
 montant
138,50 €



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

