



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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)

CSD-COL-REEB  
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB  
1 RUE DE REIMS  
68000 COLMAR  
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN  
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS  
BP454  
68022 COLMAR CEDEX  
FRANCE

N° Facture 281310

Date 28/04/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000324

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 167782 / 001 BL : 465491 Du : 10/02/2023						
A26697	S2851-24	PORTE-EMPREINTES POLYCARBONATE COFFRET DE 24 BMS REF 8.03-24 Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE	1	51,000		51,000 €
Cde : 167782 / 002 BL : 466219 Du : 21/02/2023						
A27289	5453.060HP	FRAISE CARBURE DENTURE CROISEEFIN/GROS X1 EDENTA 5453.060HP	5	17,460		87,300 €
A26862	6927.040HP	FRAISE CARBURE 6927.040X1 EDENTA 6927.040HP	2	14,808		29,616 €
A31358	G881.314.018	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G881.314.018 EDENTA	2	4,740		9,480 €
A06925	G881.314.014	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G881.314.014 EDENTA	2	8,784		17,568 €
A31357	G881.314.016	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G881.314.016 EDENTA	2	10,380		20,760 €
A25093	F862.314.012	FRAISE DIAMANT FG X5 ROUGE F862.314.012 EDENTA	1	8,616		8,616 €
A08830	C162.316.016	FRAISE CHIR.C162.316.016 EDENTA PAR 3 EN FG LONG	2	41,304		82,608 €
A32602	5451.060HP	FRAISE CARBURE REF 5451.060HP EDENTA	5	17,460		87,300 €

**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

**Référence à rappeler**

FACTURE

**281310**

client CPAMDUHAUT

**100696**

montant

**421,57 €**

## SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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)

CSD-COL-REEB  
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB  
1 RUE DE REIMS  
68000 COLMAR  
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN  
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS  
BP454  
68022 COLMAR CEDEX  
FRANCE

N° Facture 281310

Date 28/04/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000324

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE				
Cde : 167782 / 003 BL : 470920 Du : 28/04/2023						
A15287	FU33-314	TETE A POUR RECHARGE GAZ PRODOREF F33-314	1	27,324		27,324 €
		Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR 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 : 351,31

TVA 20.00 % : 70,26

**NET A PAYER 421,57 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**281310**client CPAMDUHAUT  
**100696**

montant

**421,57 €**