

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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 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** 283781

Date 22/06/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000670

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 172634 / 001 BL : 473423 Du : 09/06/2023						
A23249	CX0	PORTE EMPREINTE BAS T.0METAL PERFORÉ HELIPSE CX0	2	16,632		33,264 €
A23203	DP226001HP	POLISSOIRS GRIS PM OBUS X6EDENTA 0664HP-6	1	12,624		12,624 €
Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE						
Cde : 172634 / 002 BL : 474088 Du : 19/06/2023						
A31357	G881.314.016	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G881.314.016 EDENTA	1	10,380		10,380 €
Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE						
Cde : 172634 / 003 BL : 474265 Du : 20/06/2023						
A08830	C162.316.016	FRAISE CHIR.C162.316.016EDENTA PAR 3 EN FG LONG	1	41,304		41,304 €

## 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.

**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 Général Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

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



FACTURE  
**283781** client CPAMDUHAUT  
 montant  
**100696**  
**169,38 €**



# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



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 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 **283781**

Date 22/06/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000670

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

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : <b>CSD-COL-REEB</b> <b>CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB</b> <b>1 RUE DE REIMS</b> <b>68000 COLMAR</b> <b>FRANCE</b>				
Cde : 172634 / 004 BL : 474338 Du : 21/06/2023						
A06925	G881.314.014	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G881.314.014 EDENTA	1	8,784		8,784 €
A04504	G835.314.010	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G835.314.010 EDENTA	1	7,260		7,260 €
		Livrée à : <b>CSD-COL-REEB</b> <b>CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB</b> <b>1 RUE DE REIMS</b> <b>68000 COLMAR</b> <b>FRANCE</b>				
Cde : 172634 / 005 BL : 474500 Du : 22/06/2023						
A25091	C862.314.012	FRAISE DIAMANT FG X5 JAUNE C862.314.012 EDENTA	1	8,604		8,604 €
A25102	19038RA-6	POLISSOIRS DIAGLOSS COMPOSITE LENTILLE BEIGE EDENTA19038RA-6	1	20,424		20,424 €
A31072	889.314.009	FRAISE DIAMANT FG X5 BLEUE 889.314.009 EDENTA	1	8,616		8,616 €
A32325	C35L.315.012	FRAISE CARBURE DE TUNGSTÈNEREF C35L.315.012 EDENTA	1	18,120		18,120 €

## 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 : 141,15

TVA 20.00 % : 28,23

**NET A PAYER 169,38 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE  
**283781**

client CPAMDUHAUT  
**100696**

montant

**169,38 €**





SPECIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES

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)

**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** 283781

Date 22/06/2023

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 230000670

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				

## 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 : 141,15

**NET A PAYER 169,38 €****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  
**283781** client CPAMDUHAUT  
 montant  
**169,38 €**

