



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)

SCM DE SAYTHE
57 ROUTE D HEYRIEUX
69800 SAINT PRIEST
FRANCE

SCM DENTAIRE DE SAYTHE
57 ROUTE D HEYRIEUX
69800 SAINT PRIEST
FRANCE

N° Facture 275733

Date 06/01/2023

Code Client 100404

Rep / code PC / SAYTHE

Téléphone 04 78 20 20 45

E-mail : docteursmastier@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 165856 / 002 BL : 462589 Du : 05/01/2023						
A09412	3302EU	CLEARFILL MAJESTY ES FLOW A2REF 3302 EU	1	83,604	-28,00	60,192 €
A09413	3303EU	CLEARFILL MAJESTY ES FLOW A3REF 3303 EU	1	83,604	-28,00	60,192 €
Livree à : SCM DE SAYTHE 57 ROUTE D HEYRIEUX 69800 SAINT PRIEST 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 : 100,32

TVA 20.00 % : 20,06

NET A PAYER 120,38 €**Référence à rappeler**FACTURE
275733client SAYTHE
100404montant
120,38 €