

# 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)

**CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN**  
11 RUE GEORGES EASTMAN  
01 44 97 88 88  
75013 PARIS  
FRANCE

**DEPARTEMENT DE PARIS**  
CENTRE DE NUMERISATION DFA 1ER ETAGE  
6 AVENUE DE LA PORTE D'IVRY  
75013 PARIS 13  
FRANCE

N° Facture **278735**

Date 02/03/2023

Code Client 101575

Rep / code KB / PARIS

Téléphone 01 43 47 70 71

Votre référence 4502950883

E-mail : [dases-comptabilite-sante@paris.fr](mailto:dases-comptabilite-sante@paris.fr)

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 162410 / 001 BL : 456059 Du : 06/10/2022						
A25750	309990	META ETCHANT 3X3G + 20 EMBOUTS META-ETCH	2	12,408		24,816 €
A14072	002496	FUJII TRIAGE BLANC 50 CAPSREF 002496 GC	2	110,412		220,824 €
A28368	ONE18901D	MICRO-BROSSETTES JETA.REGULARPAR 400 REF 18-901D	1	11,964		11,964 €
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE				
Cde : 162410 / 002 BL : 456220 Du : 07/10/2022						
A15357	33521	EMBOUTS ETCHING BLEUS OMNIDENTCOUDE GAUGE 25 X100 REF 33521  Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE	1	11,196		11,196 €
Cde : 162410 / 003 BL : 456321 Du : 10/10/2022						
A14072	002496	FUJI TRIAGE BLANC 50 CAPSREF 002496 GC	1	110,412		110,412 €
A18722	605694	BAGUES FILLETES H & W X 100REF 605694	3	21,900	-30,00	46,008 €

## 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

FACTURE  
**278735** client PARIS  
montant  
**1 249,37 €**

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



# 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 27juillet 1979)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN  
 11 RUE GEORGES EASTMAN  
 01 44 97 88 88  
 75013 PARIS  
 FRANCE

DEPARTEMENT DE PARIS  
 CENTRE DE NUMERISATION DFA 1ER ETAGE  
 6 AVENUE DE LA PORTE D'IVRY  
 75013 PARIS 13  
 FRANCE

N° Facture **278735**  
 Date 02/03/2023

Code Client 101575  
 Rep / code KB / PARIS  
 Téléphone 01 43 47 70 71  
 Votre référence 4502950883

E-mail : [dases-comptabilite-sante@paris.fr](mailto:dases-comptabilite-sante@paris.fr)

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
A26461	668076WW	TETRIC POWERFILL IVB COMPULES20X 0.2G VIVADENT 668076WW	3	102,600	-30,00	215,460 €
A27150	668107WW	TETRIC POWERFILL IVA COMPULES20X 0.2G VIVADENT 668107WW	3	102,600	-30,00	215,460 €
Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE						
Cde : 162410 / 004 BL : 456414 Du : 11/10/2022						
A15357	33521	EMBOUTS ETCHING BLEUS OMNIDENTCOUDE GAUGE 25 X100 REF 33521 Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE	2	11,196		22,392 €
Cde : 162410 / 005 BL : 456556 Du : 12/10/2022						
A10089	387	GC COCOA BUTTER 10G 000387	4	8,964		35,856 €
A07090	2782	ADMIRA FUSION CAPS. A1REF 2782 15 CAPSULES VOCO	5	95,700	-30,00	334,980 €

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 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.
- 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.
- 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.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 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 : 1 041,14

TVA 20.00 % : 208,23

**NET A PAYER 1 249,37 €****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

FACTURE  
**278735** client PARIS  
 montant  
**1 249,37 €**

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



# 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)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN  
11 RUE GEORGES EASTMAN  
01 44 97 88 88  
75013 PARIS  
FRANCE

DEPARTEMENT DE PARIS  
CENTRE DE NUMERISATION DFA 1ER ETAGE  
6 AVENUE DE LA PORTE D'IVRY  
75013 PARIS 13  
FRANCE

N° Facture **278735**  
Date 02/03/2023

Code Client 101575  
Rep / code KB / PARIS  
Téléphone 01 43 47 70 71  
Votre référence 4502950883

E-mail : [dases-comptabilite-sante@paris.fr](mailto:dases-comptabilite-sante@paris.fr)

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE				

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 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.
- 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.
- 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.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 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.

## 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

Montant HT : 1 041,14

**NET A PAYER 1 249,37 €**

Référence à rappeler

FACTURE  
**278735** client PARIS  
montant  
**1 249,37 €**

