

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)

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

N° Facture **280106**
Date 31/03/2023

Code Client 101394
Rep / code PC / LAFORESTNA
Téléphone 04 78 53 22 28

E-mail : nathalie.laforest69@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 168747 / 001 BL : 468071 Du : 17/03/2023						
A04218	DP ZYR4009B	MIROIR MOTIVATION FORME DENTBLEU ** echange **	1	21,000	-100,00	0,000 €

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 : 993,46

NET A PAYER 1 183,39 €

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
280106 client **LAFORESTNA**
101394
montant
1 183,39 €

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)

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

N° Facture **280106**
Date 31/03/2023

Code Client 101394
Rep / code PC / LAFORESTNA
Téléphone 04 78 53 22 28

E-mail : nathalie.laforest69@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 169062 / 001 BL : 468361 Du : 22/03/2023						
A26715	56977	RELY X UNIVERSAL VALUE PACKTRANSLUCIDE 3M ESPE 56977	1	633,300	-25,00	474,972 €

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 : 993,46

TVA 20.00 % : 79,16

NET A PAYER 1 183,39 €

Référence à rappeler

FACTURE
280106 client LAFORESTNA
101394
montant
1 183,39 €

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)

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

N° Facture **280106**
Date 31/03/2023

Code Client 101394
Rep / code PC / LAFORESTNA
Téléphone 04 78 53 22 28

E-mail : nathalie.laforest69@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 169446 / 001 BL : 468299 Du : 21/03/2023						
A22255	A1406	GANTS MEDI-TEX IDEM MEDICENTNPoudres X-SMALL REF A1406	10	5,900	-25,00	44,204 €
A20115	700344L	PROTECTION POUR ERLM T 2 X 25SOPRO REF 700344L	2	23,904		47,808 €
A25240	S-203 IIR	MASK + MASQUE A ELASTIQUE BLEUX 50 MEDISTOCK I9014	5	3,900		19,517 €
A25325	416800	COMPRESSES TISSEES 5X5 13FILSX100 REF 416800	5	2,496	-25,00	9,360 €
Cde : 169446 / 002 BL : 468586 Du : 24/03/2023						
A19179	745762	VIVA PEN BRUSH-CANULES X 100POUR ADHESE ONE REF 627178	1	64,200	-30,00	44,940 €
A08110	DPF5B	MIROIR PHOTO DPF5B LA PIECEFACE VESTIBULAIRE	2	25,000		49,992 €
Cde : 169446 / 003 BL : 468656 Du : 27/03/2023						
A08857	745763	VIVA PEN BRUSH-CANULES X 300POUR ADHESE ONE REF 745763	1	167,700	-25,00	125,772 €

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 : 993,46

TVA 20.00 % : 46,31

NET A PAYER 1 183,39 €

Référence à rappeler

FACTURE
280106

client LAFORESTNA
101394

montant
1 183,39 €



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)

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

DOCTEUR LAFOREST NATHALIE
270 ROUTE DE GENAS
69500 BRON
FRANCE

N° Facture **280106**
Date 31/03/2023

Code Client 101394
Rep / code PC / LAFORESTNA
Téléphone 04 78 53 22 28

E-mail : nathalie.laforest69@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 169688 / 001 BL : 468642 Du : 27/03/2023						
A01954	4639-EU	OPALESCENCE GO 6% MENTHEKIT PATIENT ULTRADENT UP4634 10BLISTERS AVEC 1 GOUTTIERE ARCADE SUPERIEURE ET 1 ARCADE INFERIEURE	3	89,940	-25,00	202,356 €
A25404	ECO100G	EMBOUTS MELANGEURS VERTS X100REF ECO100G	1	75,300	-25,00	56,472 €
Cde : 169688 / 002 BL : 469113 Du : 31/03/2023						
A25085	G801.314.014	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G801.314.014 EDENTA	1	48,000	-25,00	36,000 €
A26714	SG801.314.01	FRAISE DIAMANT FG X5 NOIRE SG801.314.012 EDENTA	1	48,000	-25,00	36,000 €
A31158	F835KR.314.0	FRAISE DIAMANT FG X5 ROUGE F835KR.314.012 EDENTA	1	48,000	-25,00	36,000 €

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 : 993,46

TVA 20.00 % : 61,14

NET A PAYER 1 183,39 €

Référence à rappeler

FACTURE
280106

client LAFORESTNA
101394

montant
1 183,39 €

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

