

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)

CENTRE DENTAIRE PORTE MONTMARTRE
9 RUE MAURICE GRIMAUD
01 71 28 20 51
75018 PARIS 18
FRANCE

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

N° Facture **288735**

Date 27/10/2023

Code Client 101575

Rep / code KB / PARIS

Téléphone 01 43 47 70 71

Votre référence 4560367912

E-mail : dases-comptabilite-sante@paris.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 177339 / 001 BL : 480806 Du : 13/10/2023						
A24028	DWN50-A3	DENTOCROWN HD ITENA A3 CART.REF DWNH50-A3	2	52,860		105,720 €
A17559	701471	PROXYT VERT MOYEN RDA 36 MIC.80G 701471 VIVADENT	3	15,288		45,864 €
A13805	ONEPBMS268	BROSSETTES NYLON X100REF ONEPBMS268	3	24,108		72,324 €
A08238	160122505	NANOCERAM BRIGHT CAPS A3.5PAR 20 REF 160122505	5	29,952		149,760 €
Livrée à : CENTRE DENTAIRE PORTE MONTMARTRE 9 RUE MAURICE GRIMAUD 01 71 28 20 51 75018 PARIS 18 FRANCE						
Cde : 177339 / 002 BL : 481312 Du : 20/10/2023						
A20398	017978	FIL DENTAIRE SATINFLOSS 25MMENTHE ORAL-B REF 017978	6	2,472		14,832 €
Livrée à : CENTRE DENTAIRE PORTE MONTMARTRE 9 RUE MAURICE GRIMAUD 01 71 28 20 51 75018 PARIS 18 FRANCE						
Cde : 177339 / 003 BL : 481750 Du : 25/10/2023						
A18165	595988	TETRIC EVOFLOW A 2PAR 20 CAVIFILS REF 595988	2	56,724		113,448 €

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 : 418,29

TVA 20.00 % : 83,66

NET A PAYER 501,95 €

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
288735 client PARIS
101575

montant
501,95 €

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 DENTAIRE PORTE MONTMARTRE
9 RUE MAURICE GRIMAUD
01 71 28 20 51
75018 PARIS 18
FRANCE

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

N° Facture **288735**
Date 27/10/2023

Code Client 101575
Rep / code KB / PARIS
Téléphone 01 43 47 70 71
Votre référence 4560367912

E-mail : dases-comptabilite-sante@paris.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DENTAIRE PORTE MONTMARTRE 9 RUE MAURICE GRIMAUD 01 71 28 20 51 75018 PARIS 18 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.

Montant HT : 418,29

NET A PAYER 501,95 €

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
288735 client PARIS
montant
501,95 €

