



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)

DOCTEUR SAN MARTINO ALAIN
34 RUE DE CREQUI
EXPE UNIQUEMENT LES VENDREDIS
69006 LYON
FRANCE

DOCTEUR SAN MARTINO ALAIN
34 RUE DE CREQUI
EXPE UNIQUEMENT LES VENDREDIS
69006 LYON
FRANCE

N° Facture 291009

Date 08/12/2023

Code Client 102116

Rep / code PC / SANMARTINO

Téléphone 04 37 51 73 99

E-mail : sanmartino_alain@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 179564 / 001 BL : 484968 Du : 05/12/2023						
A24802	G3.BI.	BOITES ORTHODONTIE X10 4CMBLANC LARIDENT G3.BI.	1	12,600	-30,00	8,820 €

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.

Montant HT : 329,00

TVA 20.00 % : 1,47

NET A PAYER 394,80 €**Référence à rappeler**FACTURE
291009client SANMARTINO
102116

montant

394,80 €**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





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)

DOCTEUR SAN MARTINO ALAIN
34 RUE DE CREQUI
EXPE UNIQUEMENT LES VENDREDIS
69006 LYON
FRANCE

DOCTEUR SAN MARTINO ALAIN
34 RUE DE CREQUI
EXPE UNIQUEMENT LES VENDREDIS
69006 LYON
FRANCE

N° Facture 291009

Date 08/12/2023

Code Client 102116

Rep / code PC / SANMARTINO

Téléphone 04 37 51 73 99

E-mail : sanmartino_alain@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 179816 / 001 BL : 485000 Du : 06/12/2023						
A01624	7700379	POLA NIGHT 16 % KIT 50 SERIN.SDI NELLE REF 7700379	1	384,000	-30,00	268,800 €
Cde : 179816 / 002 BL : 485147 Du : 07/12/2023						
A25394	3181	CLEARFIL MAJESTY ES-2 UNIVERS.SERINGUE KURARAY 3181	1	81,000	-30,00	56,700 €

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.

Montant HT : 329,00

TVA 20.00 % : 54,25

NET A PAYER 394,80 €**Référence à rappeler**FACTURE
291009client SANMARTINO
102116montant
394,80 €**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





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)

DOCTEUR SAN MARTINO ALAIN
34 RUE DE CREQUI
EXPE UNIQUEMENT LES VENDREDIS
69006 LYON
FRANCE

DOCTEUR SAN MARTINO ALAIN
34 RUE DE CREQUI
EXPE UNIQUEMENT LES VENDREDIS
69006 LYON
FRANCE

N° Facture 291009
Date 08/12/2023

Code Client 102116
Rep / code PC / SANMARTINO
Téléphone 04 37 51 73 99

E-mail : sanmartino_alain@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 179862 / 001 BL : 485041 Du : 06/12/2023						
A12209	16637	POMPES A SALIVE ROUGE 12.5CMEMB DETAC. X100 OMNIDENT 16637	3	6,000	-30,00	12,600 €
Cde : 179862 / 002 BL : 485177 Du : 07/12/2023						
A18664	6052401120	ZELGAN+ 500G DENTSPLYREF 6052401120	3	22,800	-30,00	47,880 €

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.

Montant HT : 329,00

TVA 20.00 % : 10,08

NET A PAYER 394,80 €**Référence à rappeler**FACTURE
291009client SANMARTINO
102116montant
394,80 €**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

