

# 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 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 **295092**  
Date 29/02/2024

Code Client 101575  
Rep / code KB / PARIS  
Téléphone 01 43 47 70 71  
Votre référence 4503150550

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 : 181982 / 001 BL : 488622 Du : 30/01/2024						
A08669	995085	CREME MAIN MENALIND 200MLHARTMANN REF 995085	2	10,896	-30,00	15,264 €
A14203	002559	PISTOLET CAPSULE APPLIER IV GCREF 002559	2	118,500	-30,00	165,912 €
A09453	901585	EQUIA FORTE HT A2 CAPSULESX50 GC 901585 Remplacement de A03838	1	255,804	-30,00	179,064 €
A00398	10000930	EMBOUTS PLASTIQUES TYPE IIINOIR G-AENIAL X30 GC 004634 POUR FLO ET UNIVERSAL FLO	2	46,800	-30,00	65,520 €
A01925	1059989	CAPTEUR SMART PLATE CS 7600 X4TAILLE 2 REF 5942545  Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE	2	540,000	-30,00	756,000 €
Cde : 181982 / 002 BL : 488912 Du : 01/02/2024						
A00398	10000930	EMBOUTS PLASTIQUES TYPE IIINOIR G-AENIAL X30 GC 004634 POUR FLO ET UNIVERSAL FLO	1	46,800	-30,00	32,760 €
A04348	MP3320PH	MIROIRS RHODIUM N° 3 PRODONTBTE DE 12 REF 3320 EN 20 MM	2	61,488	-30,00	86,088 €

## 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.

**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

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



FACTURE  
**295092** client PARIS  
**101575**  
montant  
**2 974,64 €**



# 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 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 **295092**  
Date 29/02/2024

Code Client 101575  
Rep / code KB / PARIS  
Téléphone 01 43 47 70 71  
Votre référence 4503150550

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				
Cde : 181982 / 003 BL : 489034 Du : 02/02/2024						
A08669	995085	CREME MAIN MENALIND 200MLHARTMANN REF 995085	8	10,896	-30,00	61,056 €
A10204	900711	G-AENIAL FLO X A1 SERINGUE1X2ML GC 900711	2	88,200	-30,00	123,480 €
A10205	004195	G-AENIAL FLO X A2 SERINGUE1X2ML GC 900712	2	88,200	-30,00	123,480 €
A14427	3022-A1	Z-100 RECH.BTE 18 CAPS.3022-A1	4	119,880	-30,00	335,664 €
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE				
Cde : 181982 / 004 BL : 489127 Du : 05/02/2024						
A00398	10000930	EMBOUTS PLASTIQUES TYPE IIINOIR G-AENIAL X30 GC 004634 POUR FLO ET UNIVERSAL FLO	2	46,800	-30,00	65,520 €

## 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

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



FACTURE  
**295092** client PARIS  
**101575**  
montant  
**2 974,64 €**



# 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 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 **295092**

Date 29/02/2024

Code Client 101575

Rep / code KB / PARIS

Téléphone 01 43 47 70 71

Votre référence 4503150550

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				
Cde : 181982 / 005 BL : 489369 Du : 07/02/2024						
A34026	763	DINOSAURES POUR ENFANTSX48 MIRUSMIX 763	1	40,500	-30,00	28,356 €
A34028	851	BRACELET CHOUCHOUX48 REF 851 MIRUSMIX  Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE	3	52,500	-30,00	110,268 €
Cde : 181982 / 006 BL : 490065 Du : 14/02/2024						
A14427	3022-A1	Z-100 RECH.BTE 18 CAPS.3022-A1	6	119,880	-30,00	503,496 €
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE				

## 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  
**295092** client PARIS  
**101575**  
montant  
**2 974,64 €**

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 27 juillet 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 **295092**

Date 29/02/2024

Code Client 101575

Rep / code KB / PARIS

Téléphone 01 43 47 70 71

Votre référence 4503150550

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 : 181982 / 007 BL : 490276 Du : 16/02/2024				
A34026	763	DINOSAURES POUR ENFANTSX48 MIRUSMIX 763 Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE	4	40,500	-30,00	113,424 €
		Cde : 181982 / 008 BL : 490346 Du : 19/02/2024				
A34028	851	BRACELET CHOUCHOUX48 REF 851 MIRUSMIX Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE EASTMAN 11 RUE GEORGES EASTMAN 01 44 97 88 88 75013 PARIS FRANCE	2	52,500	-30,00	73,512 €
		Cde : 181982 / 009 BL : 491032 Du : 28/02/2024				
A05602	276	BALLES REBONDISSANTE X 100	5	38,796	-30,00	135,780 €

## 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 : 2 478,87

TVA 20,00 % : 495,77

**NET A PAYER 2 974,64 €**

**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  
**295092** client PARIS  
**101575**

montant  
**2 974,64 €**

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 **295092**  
Date 29/02/2024

Code Client 101575  
Rep / code KB / PARIS  
Téléphone 01 43 47 70 71  
Votre référence 4503150550

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 : 2 478,87

**NET A PAYER 2 974,64 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE  
**295092** client PARIS  
montant  
**2 974,64 €**

