



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 CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

DOCTEUR CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

N° Facture 297835

Date 30/04/2024

Code Client 100454

Rep / code RD / CATALACHRI

Téléphone 04 75 22 05 38

E-mail : dr.ch.catala@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 184740 / 002 BL : 493500 Du : 04/04/2024						
A01925	1059989	CAPTEUR SMART PLATE CS 7600 X4TAILLE 2 REF 5942545	1	541,320	-27,00	395,160 €

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 : 876,07

TVA 20.00 % : 65,86

NET A PAYER 1 021,21 €**Référence à rappeler**FACTURE
297835client CATALACHRI
100454

montant

1 021,21 €**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 CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

DOCTEUR CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

N° Facture 297835

Date 30/04/2024

Code Client 100454

Rep / code RD / CATALACHRI

Téléphone 04 75 22 05 38

E-mail : dr.ch.catala@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185135 / 001 BL : 493929 Du : 09/04/2024						
A19097	61772	TAB-2000 POUDRE MOYEN 50 GREF 61772	1	46,080	-27,00	33,636 €

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 : 876,07

TVA 20.00 % : 5,61

NET A PAYER 1 021,21 €**Référence à rappeler**FACTURE
297835client CATALACHRI
100454

montant

1 021,21 €**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 CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

DOCTEUR CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

N° Facture 297835

Date 30/04/2024

Code Client 100454

Rep / code RD / CATALACHRI

Téléphone 04 75 22 05 38

E-mail : dr.ch.catala@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185165 / 001 BL : 493729 Du : 08/04/2024						
A15435	339104	UNIFAST TRAD POUDRE IVOIRE100 GRS REF 339104	1	80,520	-27,00	58,776 €

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 : 876,07

TVA 20.00 % : 9,80

NET A PAYER 1 021,21 €**Référence à rappeler**FACTURE
297835client CATALACHRI
100454

montant

1 021,21 €**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 CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

DOCTEUR CATALA CHRISTOPHE
MSP DE DIE
28 RUE LOUISE GIRY
26150 DIE
FRANCE

N° Facture 297835

Date 30/04/2024

Code Client 100454

Rep / code RD / CATALACHRI

Téléphone 04 75 22 05 38

E-mail : dr.ch.catala@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185698 / 001 BL : 494693 Du : 18/04/2024						
A17976	56944	ARP CAP 3M X 25 CAPSULESREF 3M ESPE 56944	1	120,840	-27,00	88,212 €
A08476	070000180	EMBOUTS MELANGEURS JAUNECOURTS X50 DMP 070000180	1	45,960	-27,00	33,552 €
A22210	A1408	GANTS MEDI-TEX TAILLE MX100 SS POUDRE MEDISTOCK A1408	20	14,981	-27,00	218,807 €
A34950	4241110PE	PATE A EMPREINTE REPIN COFFRET2 TUBES (300 + 150G) PENTRON	2	27,120	-27,00	39,600 €
A22556	BK 01	PAPIER ARTICULER BK 01 BLEUBAUSCH 200 MIC. PAR 300 FEUIL.	2	25,800	-27,00	37,680 €
A15442	339291	UNIFAST TRAD LIQUIDE TRANSP.EN 100GRS REF 339291	1	48,720	-27,00	35,568 €
A22518	BAGO	BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO	1	0,000		0,000 €
Cde : 185698 / 002 BL : 495389 Du : 30/04/2024						
A35446	03720	PROVI BOND K - PACK 25ML + 12EMB MEL BLEU REF 03720	1	109,896	-27,00	80,220 €

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 : 876,07

TVA 20.00 % : 52,47

NET A PAYER 1 021,21 €**Référence à rappeler**FACTURE
297835client CATALACHRI
100454

montant

1 021,21 €**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

