



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)

CENTRE DENTAIRE REAUMUR
106 RUE REAUMUR
3EME ETAGE
MME KWEDI KALLA
75002 PARIS

CPAM PARIS
Département achats
75948 PARIS CEDEX 19
FRANCE

N° Facture 300101

Date 26/06/2024

Code Client 100429

Rep / code KB / CPAMPARIS

Téléphone 01.53.36.38.84

Votre référence 24/00980

E-mail : laurence.treint@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 188151 / 001 BL : 498646 Du : 18/06/2024						
CODE		Chorus Code service : 7865 N° d'engagement : 24/00980 Numéro de marché:	1	0,000	-30,00	0,000 €
A07027	66.9132.02	PROCARE DENT 10 MA 5LMIELE REF 66.9132.02	1	104,520	-30,00	73,164 €
A06658	66.9171.01	PROCARE DENT 40 EN 1 LMIELE REF 66.9171.01	2	48,960	-30,00	68,544 €
Livree à : CENTRE DENTAIRE REAUMUR 106 RUE REAUMUR 3EME ETAGE MME KWEDI KALLA 75002 PARIS FRANCE						
Cde : 188151 / 002 BL : 499131 Du : 24/06/2024						
A06658	66.9171.01	PROCARE DENT 40 EN 1 LMIELE REF 66.9171.01	1	48,960	-30,00	34,272 €

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.

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

Montant HT : 146,65

TVA 20.00 % : 29,33

NET A PAYER 175,98 €**Référence à rappeler**

FACTURE

300101

client CPAMPARIS

100429

montant

175,98 €



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)

CENTRE DENTAIRE REAUMUR
106 RUE REAUMUR
3EME ETAGE
MME KWEDI KALLA
75002 PARIS

CPAM PARIS
Département achats
75948 PARIS CEDEX 19
FRANCE

N° Facture 300101

Date 26/06/2024

Code Client 100429

Rep / code KB / CPAMPARIS

Téléphone 01.53.36.38.84

Votre référence 24/00980

E-mail : laurence.treint@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DENTAIRE REAUMUR 106 RUE REAUMUR 3EME ETAGE MME KWEDI KALLA 75002 PARIS FRANCE				

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.

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

Montant HT : 146,65

NET A PAYER 175,98 €**Référence à rappeler**

FACTURE

300101

client CPAMPARIS

100429

montant

175,98 €