



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 27juillet 1979)

DOCTEUR TERRISSE MARIELLE
19 ROUTE DE LYON
FERME LE MARDI ET JEUDI
43700 BRIVES CHARENSAC
FRANCE

DOCTEUR TERRISSE MARIELLE
19 ROUTE DE LYON
FERME LE MARDI ET JEUDI
43700 BRIVES CHARENSAC

N° Facture 302848

Date 20/09/2024

Code Client 105773

Rep / code RD / TERRISSE

Téléphone 04 71 09 25 24

E-mail : dr.m.terrisse@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 191018 / 002 BL : 504168 Du : 18/09/2024						
A11899	1410	FUJI PLUS POUDRE TRANSPARENT1X15GR GC 001410	1	83,652	-25,00	62,736 €
A10136	2022420	SERINGUE LUER LOCK 3ML USAGEUNIQUE X100 002022420	1	41,988	-25,00	31,488 €
A11611	1222145	SANITIP MINI 57MM PAR 250REF 1222145	3	124,800		374,400 €
		OFFRE 3+1				
A11611	1222145	SANITIP MINI 57MM PAR 250REF 1222145	1	124,800	-100,00	0,000 €
Livrée à : DOCTEUR TERRISSE MARIELLE 19 ROUTE DE LYON FERME LE MARDI ET JEUDI 43700 BRIVES CHARENSAC FRANCE						
Cde : 191018 / 003 BL : 504267 Du : 18/09/2024						
A34609	041055	FILTRE D'ASPIRATION CATTANIREF 041055	1	17,556	-25,00	13,164 €
A20114	700343L	PROTECTION POUR ERLM T 1 X 25SOPRO 700343L	1	60,756	-25,00	45,564 €
Livrée à : DOCTEUR TERRISSE MARIELLE 19 ROUTE DE LYON FERME LE MARDI ET JEUDI 43700 BRIVES CHARENSAC 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

Référence à rappeler

FACTURE

302848

client TERRISSE

105773

montant

723,61 €



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 TERRISSE MARIELLE
19 ROUTE DE LYON
FERME LE MARDI ET JEUDI
43700 BRIVES CHARENSAC
FRANCE

DOCTEUR TERRISSE MARIELLE
19 ROUTE DE LYON
FERME LE MARDI ET JEUDI
43700 BRIVES CHARENSAC

N° Facture 302848

Date 20/09/2024

Code Client 105773

Rep / code RD / TERRISSE

Téléphone 04 71 09 25 24

E-mail : dr.m.terrisse@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde: 191018 / 004 BL: 504400 Du: 19/09/2024						
A02362	AA380(20)	ORTHO TRACE CAVEX EN 500 GRSLE SACHET REF	5	31,536	-25,00	118,260 €
A18756	606.61.510	IRM LIQUIDE 1X15MLDENTSPLY 60661510	2	51,996	-25,00	78,000 €
A35857	1221GRIP-S	GANTS LATEX MEDITRADE T.SNP REF 1221GRIP-S *OFFERT*	1	12,502	-100,00	0,000 €
Livree à : DOCTEUR TERRISSE MARIELLE 19 ROUTE DE LYON FERME LE MARDI ET JEUDI 43700 BRIVES CHARENSAC 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 : 603,01

TVA 20.00 % : 120,60

NET A PAYER 723,61 €**Référence à rappeler**FACTURE
302848client TERRISSE
105773

montant

723,61 €