



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 ALTIMANI TEDDY
68 RUE DE LA REPUBLIQUE
LIV PAR TNT
69002 LYON 02
FRANCE

DOCTEUR ALTIMANI TEDDY
68 RUE DE LA REPUBLIQUE
LIV PAR TNT
69002 LYON 02
FRANCE

N° Facture 301675
Date 31/07/2024

Code Client 102887
Rep / code PC / ALTIMANITE
Téléphone 04 78 42 07 49

E-mail : dr.altimani@outlook.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 189083 / 001 BL : 500344 Du : 09/07/2024						
A20488	7700377	POLA NIGHT 16 % KIT 10 SER.SDI NELLE REF 7700377	2	92,988	-33,00	124,608 €

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 : 189,25
TVA 20.00 % : 20,77

NET A PAYER 227,10 €**Référence à rappeler**

FACTURE 301675 client ALTIMANITE 102887
montant
227,10 €





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 ALTIMANI TEDDY
68 RUE DE LA REPUBLIQUE
LIV PAR TNT
69002 LYON 02
FRANCE

DOCTEUR ALTIMANI TEDDY
68 RUE DE LA REPUBLIQUE
LIV PAR TNT
69002 LYON 02
FRANCE

N° Facture 301675
Date 31/07/2024

Code Client 102887
Rep / code PC / ALTIMANITE
Téléphone 04 78 42 07 49

E-mail : dr.altimani@outlook.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 189439 / 001 BL : 500976 Du : 16/07/2024						
A26451	PVSEAL-1.2	PREVENT SEAL SERINGUE (1,2ML)	2	36,480	-33,00	48,888 €
A19692	66112	FIL DENTAIRE NYLON CIREE 25MPRODUITS DENTAIRES 66112	1	6,300	-33,00	4,224 €
Cde : 189439 / 002 BL : 501444 Du : 23/07/2024						
A08529	L1-PB40	PUNCHS A BIOPSIE 4 MM KAIBTE DE 20	1	82,296	-40,00	49,380 €

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 : 189,25

TVA 20.00 % : 17,08

NET A PAYER 227,10 €**Référence à rappeler**FACTURE
301675client ALTIMANITE
102887

montant

227,10 €**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

