



635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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 LACHAT HERVE  
11 AVENUE ALSACE-LORRAINE  
FERME LE VENDREDI  
38000 GRENOBLE  
FRANCE

SELARL DE CHIR-DENTISTE DENT'L  
11 AVENUE ALSACE-LORRAINE  
FERME LE VENDREDI  
38000 GRENOBLE  
FRANCE

N° Facture 302416

Date 12/09/2024

Code Client 102536

Rep / code RD / DENT

Téléphone 04 76 50 04 04

E-mail : drlachat@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 190605 / 002 BL : 503271 Du : 10/09/2024						
A12394 A00626	G45.ASS 22810211	BOITES ORTHODONTIE X10 2.8CMCOUL. ASS. AEREE LARIDENT G-45 POMPES A SALIVE MONOART BLEUEEMB DETAC.PAR 100 22810211  Livrée à : DOCTEUR LACHAT HERVE 11 AVENUE ALSACE-LORRAINE FERME LE VENDREDI 38000 GRENOBLE FRANCE	1 1	12,000 8,112	-30,00 -30,00	8,400 € 5,676 €
Cde : 190605 / 003 BL : 503466 Du : 11/09/2024						
A12394 A25458	G45.ASS KEXCEL	BOITES ORTHODONTIE X10 2.8CMCOUL. ASS. AEREE LARIDENT G-45 TENONS CY-CO EXCELLENCE KITPAR 250 ITENA KEXCEL	1 1	12,000 349,440	-30,00 -30,00	8,400 € 244,608 €
		Livrée à : DOCTEUR LACHAT HERVE 11 AVENUE ALSACE-LORRAINE FERME LE VENDREDI 38000 GRENOBLE 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 : 303,17

TVA 20.00 % : 44,51

**NET A PAYER 363,80 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**302416**client DENT  
**102536**montant  
**363,80 €**



635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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 LACHAT HERVE  
11 AVENUE ALSACE-LORRAINE  
FERME LE VENDREDI  
38000 GRENOBLE  
FRANCE

SELARL DE CHIR-DENTISTE DENT'L  
11 AVENUE ALSACE-LORRAINE  
FERME LE VENDREDI  
38000 GRENOBLE  
FRANCE

N° Facture 302416

Date 12/09/2024

Code Client 102536

Rep / code RD / DENT

Téléphone 04 76 50 04 04

E-mail : drlachat@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 190857 / 001 BL : 503352 Du : 10/09/2024						
A10966	100288	ESSUIE MAINS H2 PREMIUM DOUX34X21CM X2310 TORK 100288	1	108,660	-30,00	76,068 €
A34776	SB0300RF000	POUDRE RHAPSODY FRAISE 300G X1QUEEN DENTAL REF SB0300RF000 40µm	1	29,496	-30,00	20,652 €
		Livree à : DOCTEUR LACHAT HERVE 11 AVENUE ALSACE-LORRAINE FERME LE VENDREDI 38000 GRENOBLE 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 : 303,17

TVA 20.00 % : 16,12

**NET A PAYER 363,80 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**302416**client DENT  
**102536**

montant

**363,80 €**