



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
DR CSD PART DIEU
76 RUE DE LA PART DIEU
69003 LYON 03

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
27 BIS COURS DE VERDUN
BP 2045 - LOT N°6
69227 LYON CEDEX 2

N° Facture **310829**
Date 16/04/2025

Code Client 102634
Rep / code KB / RHONE
Téléphone 04.72.56.52.30
Votre référence 2623-2754

E-mail : agnes@sdm-online.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199330 / 001 BL : 523092 Du : 15/04/2025						
A15885	36862	EXPRESS 2 PENTA PUTTY SOFTNORMAL ORANGE 3M 36862 2X300ML BASE + 2X60ML CATALYSEUR	1	177,780		177,780 €
A28077	004107	AROMA FINE PLUS ROSE 1 KGPRISE NORMALE REF 004107	2	29,964		59,928 €
A15887	36957	EXPRESS 2 REGULAR BODY BTE STD4X50ML 3M 36957 4CARTOUCHES 50ML + 10 EMBOUTS MELANGEURS JAUNES + 5 SERINGUESINTRA ORALES	1	118,800		118,800 €
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR CSD PART DIEU 76 RUE DE LA PART DIEU 69003 LYON 03 FRANCE				

CONDITIONS GÉNÉRALES 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 : 297,09
TVA 20.00 % : 59,42

NET A PAYER 356,51 €

Référence à rappeler

COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 – IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 – BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE – 6 Rue du General Brosset – 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 – IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 – BIC : AGRIFRPP878

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON



FACTURE
310829 client **RHONE**
102634
montant
356,51 €