

sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR POLI CHRISTOPHE
23 AVENUE MAR LECLERC
38300 BOURGOIN JALLIEU
FRANCE

DOCTEUR POLI CHRISTOPHE
23 AVENUE MAR LECLERC
38300 BOURGOIN JALLIEU
FRANCE

N° Facture **311233**
Date 30/04/2025

Code Client 101916
Rep / code RD / POLICHRIST
Téléphone 04 74 93 13 41

E-mail : dr.poli@outlook.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199741 / 001 BL : 523853 Du : 29/04/2025						
A13898	23377	CARDE A FRAISES OMNIDENTREF 23377	2	5,928	-25,00	8,904 €
A23826	DPH5L	DPH 21 BIDON 5LGAMASONIC DPH21	3	63,732		191,196 €
A23826	DPH5L	DPH 21 BIDON 5LGAMASONIC DPH21	1	63,732	-100,00	0,000 €
A26409	PRC5L	PROCLEAN GAMASONIC 5LREF PRC5L	3	116,400		349,200 €
A26409	PRC5L	PROCLEAN GAMASONIC 5LREF PRC5L	1	116,400	-100,00	0,000 €
A17225	50704005	X-CIDOL 2 - LE BIDON DE 5 LREF 50704005	3	92,556		277,668 €
A17225	50704005	X-CIDOL 2 - LE BIDON DE 5 LREF 50704005	1	92,556	-100,00	0,000 €

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 : 689,14

TVA 20.00 % : 137,83

NET A PAYER 826,97 €

Référence à rappeler

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

FACTURE
311233

client POLICHRIST
101916

montant

826,97 €

