



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DR CLEMENT LONCHANBON
9 RUE PIERRE CORNEILLE
69006 LYON
FRANCE

DR CLEMENT LONCHANBON
9 RUE PIERRE CORNEILLE
69006 LYON
FRANCE

N° Facture **311370**
Date 30/04/2025

Code Client 105808
Rep / code ND / LONCHANBO2
Téléphone 04 78 60 80 45

E-mail : comptabilite@cab-cdk.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199037 / 001 BL : 522616 Du : 07/04/2025						
A18813	60661500	IRM DE TREY CIMENT COFFRET1X40G+1X15ML DENTSPLY 60661500 POUDRE+LIQUIDE	1	90,192	-30,00	63,132 €
A25038	686769	HELIOSEAL F PLUS SERINGUE RECH1X1.25GR VIVADENT 686769	1	33,852	-30,00	23,700 €
Cde : 199037 / 002 BL : 522885 Du : 10/04/2025						
A25173	60034420	DIGUE HYSOLATE DENTALDAM152X152MM X36 COLTENE 60034420 VERT - EPAISSE	2	40,200	-30,00	56,280 €
A35701	DESP-CCL1.2	SCANPOST CC LONG 16MM D1.2MMITENA REF DESP-CCL1.2	2	35,208	-30,00	49,296 €
A35702	DESP-CCS1.2	SCANPOST CC COURT 12MM D1.2MMITENA REF DESP-CCS1.2	2	35,208	-30,00	49,296 €

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 : 201,42

TVA 20,00 % : 40,28

NET A PAYER 241,70 €

Référence à rappeler

FACTURE
311370 client LONCHANBO2
105808

montant
241,70 €

