



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 304747

Date 31/10/2024

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 : 191820 / 001 BL : 505300 Du : 01/10/2024						
A20488	7700377	POLA NIGHT 16 % KIT 10 SER.SDI NELLE REF 7700377	1	92,988	-33,00	62,304 €

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 : 667,28

TVA 20.00 % : 10,38

NET A PAYER 800,74 €**Référence à rappeler**FACTURE
304747client ALTIMANITE
102887

montant

800,74 €**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





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 304747

Date 31/10/2024

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 : 192426 / 001 BL : 506219 Du : 14/10/2024						
A12554	1864	GRANDIO FLOW SERINGUES 2X2GRA2 VOCO 1864	1	113,388	-33,00	75,972 €
A12555	1865	GRANDIO FLOW SERINGUES 2X2GRA3 VOCO 1865	1	113,388	-33,00	75,972 €

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 : 667,28

TVA 20.00 % : 25,32

NET A PAYER 800,74 €**Référence à rappeler**FACTURE
304747client ALTIMANITE
102887

montant

800,74 €**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





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 304747

Date 31/10/2024

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 : 193008 / 001 BL : 507179 Du : 24/10/2024						
A23619	DKB7114	EAU STERILE AGUETTANT POCHE 1000ML BAXTER DKB7114	1	8,940	-33,00	5,988 €
A22518	BAGO	BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO	1	0,000		0,000 €
Cde : 193008 / 002 BL : 507462 Du : 28/10/2024						
A17964	56894	RELY X ULTIMATE KIT DESSAI A11 X 8.5 GRS + ACC REF 56894	1	335,892	-33,00	225,048 €
Cde : 193008 / 003 BL : 507529 Du : 29/10/2024						
A29124	L15201	MEDIKIT PREMIUM 42 PIECESX8 KITS MEDISTOCK L15201	2	243,780	-33,00	326,664 €
A08533	3183	CLEANIC TUBE 100G SANS FLUORX1 MENTHE KERR 3183	1	42,960	-33,00	28,788 €

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 : 667,28

TVA 20.00 % : 97,75

NET A PAYER 800,74 €**Référence à rappeler**FACTURE
304747client ALTIMANITE
102887

montant

800,74 €**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

