



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)

CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF  
14 TER RUE DE TANGER  
PIECE 2111 / ETAGE 2  
75019 PARIS 19  
FRANCE

CAISSE REGIONALE D'ASSURANCE MALADIE  
ILE DE FRANCE  
17-19 AVENUE DE FLANDRE  
75954 PARIS CEDEX 19  
FRANCE

N° Facture 304942

Date 07/11/2024

Code Client 102899

Rep / code KB / CRAMIF

Téléphone 01 40 05 32 64

Votre référence 24001834

E-mail : ga-siam-pole3@cramif.cnamts.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 191937 / 001 BL : 505498 Du : 03/10/2024						
CODE		Chorus Code service : N° d'engagement : 24001834 Numéro de marché : 2023/007	1	0,000	-30,00	0,000 €
A50061	6001 9708	BRILLIANT EVERGLOW A2-B2CAPS 20X0.2G COLTENE 60019708	2	67,068		134,136 €
A50063	6001 9710	BRILLIANT EVERGLOW A3.5-B3CAPS 20X0.2G COLTENE 60019710	2	67,068		134,136 €
A08242	170112302	NANOCERAM BRIGHT FLOW A2SERINGUE X2 DMP 170112302	4	18,588		74,352 €
A08504	150112318	PIT & FISSURE SEALANT2X 2G REF 150112318	2	18,708		37,416 €
Livree à : CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF 14 TER RUE DE TANGER PIECE 2111 / ETAGE 2 75019 PARIS 19 FRANCE						
Cde : 191937 / 002 BL : 505752 Du : 07/10/2024						
A50060	6001 9707	BRILLIANT EVERGLOW A1-B1CAPS 20X0.2G COLTENE 60019707	2	67,068		134,136 €
A50063	6001 9710	BRILLIANT EVERGLOW A3.5-B3CAPS 20X0.2G COLTENE 60019710	1	67,068		67,068 €
A50065	6001 9717	BRILLIANT EVERGLOW A4-C4CAPS 20X0.2G COLTENE 60019717	2	67,068		134,136 €

**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

**Référence à rappeler**

FACTURE

**304942**

client CRAMIF

**102899**

montant

**1 012,79 €**



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)

CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF  
14 TER RUE DE TANGER  
PIECE 2111 / ETAGE 2  
75019 PARIS 19  
FRANCE

CAISSE REGIONALE D'ASSURANCE MALADIE  
ILE DE FRANCE  
17-19 AVENUE DE FLANDRE  
75954 PARIS CEDEX 19  
FRANCE

N° Facture 304942

Date 07/11/2024

Code Client 102899

Rep / code KB / CRAMIF

Téléphone 01 40 05 32 64

Votre référence 24001834

E-mail : ga-siam-pole3@cramif.cnamts.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF 14 TER RUE DE TANGER PIECE 2111 / ETAGE 2 75019 PARIS 19 FRANCE				
Cde : 191937 / 003 BL : 506926 Du : 23/10/2024						
A08242	170112302	NANOCERAM BRIGHT FLOW A2SERINGUE X2 DMP 170112302 Livrée à : CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF 14 TER RUE DE TANGER PIECE 2111 / ETAGE 2 75019 PARIS 19 FRANCE	1	18,588		18,588 €
Cde : 191937 / 004 BL : 507964 Du : 06/11/2024						
A08242	170112302	NANOCERAM BRIGHT FLOW A2SERINGUE X2 DMP 170112302	5	18,588		92,940 €
A08243	170112303	NANOCERAM BRIGHT FLOW A3SERINGUE X2 DMP 170112303	10	18,588		185,880 €
		Livrée à : CENTRE DE SOINS DENTAIRES CRAMIF 14 TER RUE DE TANGER PIECE 2111 / ETAGE 2 75019 PARIS 19 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.

Montant HT : 843,99

TVA 20.00 % : 168,80

**NET A PAYER 1 012,79 €****Référence à rappeler**

FACTURE

**304942**

client CRAMIF

**102899**

montant

**1 012,79 €****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 Brossel - 69140 RILLIEUX  
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

