



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)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
DR CSD SAINT FONS
19 RUE CARNOT
69190 ST FONS

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

N° Facture 307403

Date 17/01/2025

Code Client 102634

Rep / code KB / RHONE

Téléphone 04.72.56.52.30

Votre référence 2623-2593

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

| Référence SDM | Référence Fabricant | Désignation | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|---|---------------------|---|-----|----------|----------|-----------|
| Cde: 195795 / 001 BL: 512100 Du: 14/01/2025 | | | | | | |
| CODE | | Chorus Code service : N° d'engagement : 2623-2593 Numéro de marché : 22-2618 | 1 | 0,000 | -30,00 | 0,000 € |
| A22823 | C203010 | ELITE HD+ PUTTY SOFT FASTPOTS 2X250ML ZHERMACK C203010 | 3 | 64,272 | | 192,816 € |
| A22828 | C203040 | ELITE HD+ LIGHT FAST CARTOUCHE 2X50ML VERT ZHERMACK C203040 | 1 | 36,336 | | 36,336 € |
| | | CARTOUCHES + 12 EMBOUTS MELANGEURS | | | | |
| A20328 | 77949 | CANULE DE MELANGE PENTA ROUGEBTE DE 50 REF 3M ESPE 77949 | 1 | 49,560 | | 49,560 € |
| A15885 | 36862 | EXPRESS 2 PENTA PUTTY SOFTNORMAL ORANGE 3M 36862 | 1 | 177,780 | | 177,780 € |
| | | 2X300ML BASE + 2X60ML CATALYSEUR | | | | |
| A15882 | 36843 | EXPRESS 2 PUTTY SOFT BTE STD3M ESPE REF 36843 | 1 | 95,940 | | 95,940 € |
| | | Livree à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR CSD SAINT FONS 19 RUE CARNOT 69190 ST FONS FRANCE | | | | |
| Cde: 195795 / 002 BL: 512445 Du: 16/01/2025 | | | | | | |
| A15885 | 36862 | EXPRESS 2 PENTA PUTTY SOFTNORMAL ORANGE 3M 36862 | 1 | 177,780 | | 177,780 € |
| | | 2X300ML BASE + 2X60ML CATALYSEUR | | | | |

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 : 608,51

TVA 20.00 % : 121,70

NET A PAYER 730,21 €**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

307403

client RHONE

102634

montant

730,21 €



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)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE
DR CSD SAINT FONS
19 RUE CARNOT
69190 ST FONS

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

N° Facture 307403

Date 17/01/2025

Code Client 102634

Rep / code KB / RHONE

Téléphone 04.72.56.52.30

Votre référence 2623-2593

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

| Référence SDM | Référence Fabricant | Désignation | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|---------------|---------------------|---|-----|----------|----------|-----------|
| | | Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR CSD SAINT FONS 19 RUE CARNOT 69190 ST FONS 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.

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

Montant HT : 608,51

NET A PAYER 730,21 €**Référence à rappeler**FACTURE
307403client RHONE
102634montant
730,21 €