



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)

SELARL CABINET DR GANDON MICHEL
39 RUE PIERRE SEMARD
FERME LE JEUDI
26100 ROMANS SUR ISERE
FRANCE

SELARL CABINET DR GANDON MICHEL
39 RUE PIERRE SEMARD
FERME LE JEUDI
26100 ROMANS SUR ISERE
FRANCE

N° Facture 308017

Date 31/01/2025

Code Client 103248

Rep / code RD / GANDON

Téléphone 04 75 70 98 16

E-mail : mgandon002@rss.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 196479 / 001 BL : 518129 Du : 30/01/2025						
A20488	7700377	POLA NIGHT 16 % KIT 10 SER.SDI NELLE REF 7700377	2	94,428	-25,00	141,648 €
A35858	1221GRIP-M	GANTS LATEX MEDITRADE T.MNP REF 1221GRIP-M	20	0,000	-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 : 118,04

TVA 20.00 % : 23,61

NET A PAYER 141,65 €**Référence à rappeler**FACTURE
308017client GANDON
103248

montant

141,65 €**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

