

sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

CSD-COL-REEB
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB
1 RUE DE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture **311066**
Date 24/04/2025

Code Client 100696
Rep / code KB / HAUT RHIN
Téléphone 03 89 21 79 53
Votre référence 250000451

E-mail : agnes@sdm-online.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199235 / 001 BL : 522914 Du : 11/04/2025						
A21666	A0	PORTE EMPREINTE HAUT T.OMETAL PERFORE HELIPSE A0 Code service :61 N° d'engagement : 250000451 Numéro de marché : 2022124	2	16,632		33,264 €
A22297	A2	PORTE EMPREINTE HAUT T.2METAL PERFORE HELIPSE A2	2	16,632		33,264 €
A23249	CX0	PORTE EMPREINTE BAS T.OMETAL PERFORE HELIPSE CX0	1	16,632		16,632 €
A26697	S2851-24	PORTE-EMPREINTES POLYCARBONATECOFFRET DE 24 BMS REF 8.03-24	1	51,000		51,000 €
A25093	F862.314.012	FRAISE DIAMANT FG ROUGEX5 FLAMME EDENTA F862.314.012	2	8,616		17,232 €
A05992	C1S.204.021	FRAISES BOULE CA C1S-021CARBURE X5 EDENTA C1S.204.021 Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE	2	13,968		27,936 €
Cde : 199235 / 004 BL : 523052 Du : 14/04/2025						
A23249	CX0	PORTE EMPREINTE BAS T.OMETAL PERFORE HELIPSE CX0	1	16,632		16,632 €

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
311066

client HAUT RHIN
100696

montant

439,69 €



sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

CSD-COL-REEB
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB
1 RUE DE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 311066

Date 24/04/2025

Code Client 100696

Rep / code KB / HAUT RHIN

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 250000451

E-mail : agnes@sdm-online.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livree à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE				
Cde : 199235 / 005 BL : 523385 Du : 18/04/2025						
A25102	19038RA-6	POLISSOIRS DIAGLOSS COMPOSITELENTILLE BEIGE EDENTA19038RA-6	1	20,424		20,424 €
A31072	889.314.009	FRAISE DIAMANT FG BLEUEX5 FLAMME EDENTA 889.314.009	1	8,616		8,616 €
A08830	C162.316.016	FRAISE CHIRURGIE FGXLX3 EDENTA C162.316.016	2	41,304		82,608 €
A32602	5451.060HP	FRAISE CARBUREX1 EDENTA 5451.060HP	2	17,460		34,920 €
A27289	5453.060HP	FRAISE CARBURE DENTURE CROISEEFIN/GROS X1 EDENTA 5453.060HP Livree à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR FRANCE	2	17,460		34,920 €
Cde : 199235 / 006 BL : 523527 Du : 23/04/2025						
A22610	BSI	INSERT POUR SIRONAX1 SCORPION BSI	1	62,244		62,244 €

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 : 366,41

TVA 20.00 % : 73,28

NET A PAYER 439,69 €

Référence à rappeler

FACTURE

311066

client HAUT RHIN

100696

montant

439,69 €



sdm

SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

CSD-COL-REEB
CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB
1 RUE DE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 311066
Date 24/04/2025

Code Client 100696
Rep / code KB / HAUT RHIN
Téléphone 03 89 21 79 53
Votre référence 250000451

E-mail : agnes@sdm-online.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CSD-COL-REEB CENTRE DE SANTE DENTAIRE DR REEB 1 RUE DE REIMS 68000 COLMAR 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 : 366,41

NET A PAYER 439,69 €

Référence à rappeler

FACTURE 311066 client HAUT RHIN 100696
montant
439,69 €

