

# sdm

## SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR AMIR RAHAL  
13 PLACE RAMPON  
07270 LAMASTRE  
FRANCE

DOCTEUR AMIR RAHAL  
13 PLACE RAMPON  
07270 LAMASTRE  
FRANCE

N° Facture 311134  
Date 28/04/2025

Code Client 104314  
Rep / code RD / RAHALAMIR  
Téléphone 04 75 06 40 27

E-mail : cabinetdentairerahal@gmail.com

| Référence SDM                                  | Référence Fabricant | Désignation   | Qté | Prix TTC | Remise % | TOTAL TTC |
|--|---------------------|---|-----|----------|----------|-----------|
| Cde : 199576 / 002 BL : 523616 Du : 24/04/2025 |                     |   |     |          |          |           |
| A01816   | 4751-FR             | OPAESCENCE BOOST PF 40%PATIENT KIT ULTRADENT UP4751   | 1   | 197,916  | -30,00   | 138,540 € |
| Cde : 199576 / 003 BL : 523707 Du : 25/04/2025 |                     |   |     |          |          |           |
| A50335   | UP4480              | OPAESCENCE PF 16% MENTHE8X1.2ML ULTRADENT UP4480<br>1DENTIFRICE OPASLESCENCE 30ML +1 ETUI GOUTTIERE + 1<br>TEINTIER+ 1 TROUSSE CARYALL<br>KIT PATIENT | 1   | 115,752  | -30,00   | 81,024 €  |

### 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 : 182,97  
TVA 20.00 % : 36,59

**NET A PAYER 219,56 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE 311134 client RAHALAMIR 104314  
montant  
**219,56 €**

