



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)

CDOP - ESPACE DENTAIRE
MME KWEDI KALLA
96-98 RUE DU FAUBOURG DU TEMPLE
75011 PARIS 11
FRANCE

CPAM PARIS
Département achats
75948 PARIS CEDEX 19
FRANCE

N° Facture 279017

Date 09/03/2023

Code Client 100429

Rep / code KB / CPAMPARIS

Téléphone 01.53.36.38.84

Votre référence 23/00369

E-mail : laurence.treint@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 168672 / 001 BL : 466940 Du : 02/03/2023						
A22892	C302070	HYDROGUM 5 VIOLET SAC. DE 500REF C302070	10	19,500	-30,00	136,560 €
A13805	ONEPBMS268	BROSSETTES NYLON X100REF ONEPBMS268	5	31,200		156,000 €
A27798	V100	HYGOVAC BLANCHES LOT DE 100REF V2800	10	6,396	-30,00	44,760 €
A14911	3022-A3	Z-100 RECH.BTE 18 CAPS.3022-A3 3M ESPE	5	64,020		320,100 €
A14913	3022-A35	Z-100 BTE 18 CAPS. 3022-A3,53022-A3,5	5	64,020		320,100 €
A23611	05610101	EPONGES HEMOSTATIQ. CUTANPLASTSTERILES (X24) 05610101	2	15,960		31,920 €
A11463	A1041	DOIGTIERS LATEX SS POUDRE X100TAILLE 3 OU M MEDISTOCK A1041	2	1,560		3,120 €
A24471	122503	EMBOUTS FASTIP X250DENTSPLY 122503	4	120,504	-30,00	337,392 €
A11485	1163401	FILM INSIGHT IP 21 KODAK BTEDE 150 REF 1163401	1	98,196	-30,00	68,736 €
A11903	001418	FUJI PLUS GC BOITE 50 CAPS. A3REF 001418	2	127,368		254,736 €
A05844	009034	G-PREMIO BOND UNIT DOSE X 50REF 009034	9	84,000		756,000 €
A18419	600012	NEOSEL SEL REGENERANT SEAUDE 5 KG NEODISHER 600012	2	13,200		26,400 €
A03112	90106501	COMPRIMES ICX ADEC POUR 2LX50 REF 90.1065.01	2	128,196	-30,00	179,472 €
A24592	F6004	POMPES A SALIVE TRANSPAR. 15CMEMB DETA. X100 MEDISTOCK F6004	10	2,220		22,200 €
A22821	C203000	ELITE HD + PUTTY SOFT NORMAL2 X 250 ML REF C203000	2	37,200		74,400 €

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 rappelerFACTURE
279017client CPAMPARIS
100429

montant

3 536,64 €

SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



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)

CDOP - ESPACE DENTAIRE
MME KWEDI KALLA
96-98 RUE DU FAUBOURG DU TEMPLE
75011 PARIS 11
FRANCE

CPAM PARIS
Département achats
75948 PARIS CEDEX 19
FRANCE

N° Facture 279017
Date 09/03/2023

Code Client 100429
Rep / code KB / CPAMPARIS
Téléphone 01.53.36.38.84
Votre référence 23/00369

E-mail : laurence.treint@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CDOP - ESPACE DENTAIRE MME KWEDI KALLA 96-98 RUE DU FAUBOURG DU TEMPLE 75011 PARIS 11 FRANCE				
Cde: 168672 / 002 BL: 467181 Du: 06/03/2023						
A24471	122503	EMBOUITS FASTIP X250DENTSPLY 122503	6	120,504	-30,00	506,088 €
A05844	009034	G-PREMIO BOND UNIT DOSE X 50REF 009034	1	84,000		84,000 €
		Livrée à : CDOP - ESPACE DENTAIRE MME KWEDI KALLA 96-98 RUE DU FAUBOURG DU TEMPLE 75011 PARIS 11 FRANCE				
Cde: 168672 / 003 BL: 467249 Du: 07/03/2023						
A27881	Y900698	POUDRE FLASH PEARLS 4 X 300GY900698	1	121,500	-30,00	85,056 €
		Livrée à : CDOP - ESPACE DENTAIRE MME KWEDI KALLA 96-98 RUE DU FAUBOURG DU TEMPLE 75011 PARIS 11 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

Référence à rappeler

FACTURE
279017

client CPAMPARIS
100429

montant

3 536,64 €

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON





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)

CDOP - ESPACE DENTAIRE
MME KWEDI KALLA
96-98 RUE DU FAUBOURG DU TEMPLE
75011 PARIS 11
FRANCE

CPAM PARIS
Département achats
75948 PARIS CEDEX 19
FRANCE

N° Facture 279017
Date 09/03/2023

Code Client 100429
Rep / code KB / CPAMPARIS
Téléphone 01.53.36.38.84
Votre référence 23/00369

E-mail : laurence.treint@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde: 168672 / 004 BL: 467351 Du: 08/03/2023						
A11842	137	FUJI II LC CAP REASS. X 50CAPSASSORTIS REF 000137 GC	1	129,600		129,600 €
		Livrée à : CDOP - ESPACE DENTAIRE MME KWEDI KALLA 96-98 RUE DU FAUBOURG DU TEMPLE 75011 PARIS 11 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 : 2 947,20

TVA 20.00 % : 589,44

NET A PAYER 3 536,64 €**Référence à rappeler**FACTURE
279017client CPAMPARIS
100429

montant

3 536,64 €