

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
 Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

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 27juillet 1979)

**SCM LYS DENTAIRE**  
 47, RUE JEAN-BAPTISTE LEBAS  
 59390 LYS LEZ LANNOY  
 FRANCE

**SCM LYS DENTAIRE**  
 47, RUE JEAN-BAPTISTE LEBAS  
 59390 LYS LEZ LANNOY  
 FRANCE

N° Facture **282230**  
 Date 23/05/2023

Code Client 102523  
 Rep / code RD / LYSDENTAIR  
 Téléphone 03 20 75 15 75

E-mail : audrey.lys\_dentaire@laposte.net

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 171824 / 002 BL : 472218 Du : 23/05/2023						
A18734	60578320	AQUASIL ULTRA PUTTY SOFT NORM.BTE STD 2 X 450 ML REF 6057832	1	189,396	-25,00	142,044 €

## CONDITIONS GÉNÉRALES 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 : 118,37

TVA 20.00 % : 23,67

**NET A PAYER 142,04 €****Référence à rappeler**

## COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON  
 Compte N° 01742042381 – IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 – BIC : CCFRFRPP  
 Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE – 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 – IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 – BIC : AGRIFRPP878

FACTURE  
**282230** client **LYSDENTAIR**  
**102523**  
 montant  
**142,04 €**

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

