

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)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE
61-69 RUE CAMILLE PELLETAN
Bâtiment Emeraude Entrée C
33150 Cenon
FRANCE

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE
DE LA GIRONDE
POLE LOGISTIQUE - PLACE DE L'EUROPE
33085 BORDEAUX CEDEX
FRANCE

N° Facture 287926

Date 11/10/2023

Code Client 103876

Rep / code KB / CPAMGIRONDE

Téléphone 03 25 02 85 09

Votre référence SDM 45204

E-mail : cecile.amano@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 176889 / 002 BL : 480373 Du : 09/10/2023						
A33891	97270125	EMBOUTS de SERINGUE AIR/EAUPRO-tip PACK FAUTEUIL ANTHOS Livree à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE 61-69 RUE CAMILLE PELLETAN Bâtiment Emeraude Entrée C 33150 Cenon FRANCE	1	196,800	-30,00	137,760 €
Cde : 176889 / 003 BL : 480453 Du : 10/10/2023						
A26719	101301	ALMINAX WAX 250GRKEMDENT REF 101301 Livree à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE 61-69 RUE CAMILLE PELLETAN Bâtiment Emeraude Entrée C 33150 Cenon FRANCE	2	26,448		52,896 €
Cde : 176889 / 004 BL : 480493 Du : 10/10/2023						
A33891	97270125	EMBOUTS de SERINGUE AIR/EAUPRO-tip PACK FAUTEUIL ANTHOS	1	196,800	-30,00	137,760 €

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 : 273,68

TVA 20.00 % : 54,74

NET A PAYER 328,42 €**Référence à rappeler**FACTURE
287926client CPAMGIRONDE
103876

montant

328,42 €**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

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



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)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE
61-69 RUE CAMILLE PELLETAN
Bâtiment Emeraude Entrée C
33150 Cenon
FRANCE

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE
DE LA GIRONDE
POLE LOGISTIQUE - PLACE DE L'EUROPE
33085 BORDEAUX CEDEX
FRANCE

N° Facture 287926

Date 11/10/2023

Code Client 103876

Rep / code KB / CPAMGIRONDE

Téléphone 03 25 02 85 09

Votre référence SDM 45204

E-mail : cecile.amano@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE 61-69 RUE CAMILLE PELLETAN Bâtiment Emeraude Entrée C 33150 Cenon 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 : 273,68

NET A PAYER 328,42 €**Référence à rappeler**FACTURE
287926client CPAMGIRONDE
103876

montant

328,42 €

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

