



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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)

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
9-12H 14-19H TS LES JOURS - FERME JEUDI  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX  
FRANCE

N° Facture 287865

Date 10/10/2023

Code Client 102082

Rep / code RD / ROUXPIERRE

Téléphone 04 75 33 02 55

E-mail : clinique07.sourire@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 176847 / 003 BL : 480259 Du : 06/10/2023						
A14419	3021-A3/5	Z-100 SERINGUE 4GR A3,53021 A3.5 **OFFRE 3+1**	3	111,804		335,412 €
A14420	3021-A4	Z-100 SERINGUE 4GR A4 3021-A4 **OFFRE 3+1**	3	111,804		335,412 €
A17570	5831	DUOTEMP SINGLE PACKSERINGUE 1X5GR COLTENE 5831  Livrée à : DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL 569 ROUTE DU FOREZ 9-12H 14-19H TS LES JOURS - FERME JEUDI LIV PAR TNT 07430 DAVEZIEUX FRANCE	1	25,296	-25,00	18,972 €
Cde : 176847 / 004 BL : 480366 Du : 09/10/2023						
A20593	78523	POMPES A SALIVE TRANSPA 12.5CMEMB FIXE X100 OMNIDENT 78523	6	6,000	-25,00	27,000 €
A16318	257-7191	MANCHE PORTE PINCEAU BLANCROUGE X2	8	3,300	-25,00	19,776 €

**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  
**287865**client ROUXPIERRE  
**102082**

montant

**1 001,02 €**



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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)

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
9-12H 14-19H TS LES JOURS - FERME JEUDI  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX  
FRANCE

N° Facture 287865

Date 10/10/2023

Code Client 102082

Rep / code RD / ROUXPIERRE

Téléphone 04 75 33 02 55

E-mail : clinique07.sourire@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL 569 ROUTE DU FOREZ 9-12H 14-19H TS LES JOURS - FERME JEUDI LIV PAR TNT 07430 DAVEZIEUX 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 : 834,18

TVA 20.00 % : 122,76

**NET A PAYER 1 001,02 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**287865**client ROUXPIERRE  
**102082**

montant

**1 001,02 €**



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

SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; 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)

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
9-12H 14-19H TS LES JOURS - FERME JEUDI  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX

DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL  
569 ROUTE DU FOREZ  
LIV PAR TNT  
07430 DAVEZIEUX  
FRANCE

N° Facture 287865  
Date 10/10/2023

Code Client 102082  
Rep / code RD / ROUXPIERRE  
Téléphone 04 75 33 02 55

E-mail : clinique07.sourire@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 176861 / 002 BL : 480140 Du : 05/10/2023						
A09253	ECSCAN75V2	VITA SCAN SPRAY SPRAY 75 MLPOUDRE REF ECSCAN75V Livrée à : DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL 569 ROUTE DU FOREZ 9-12H 14-19H TS LES JOURS - FERME JEUDI LIV PAR TNT 07430 DAVEZIEUX FRANCE	1	173,196	-25,00	129,900 €
Cde : 176861 / 003 BL : 480369 Du : 09/10/2023						
A27965	1350	BISICO FUNCTION PUTTY 300 GREF 01350	2	89,700	-25,00	134,544 €
		Livrée à : DOCTEUR ROUX PIERRE EMMANUEL 569 ROUTE DU FOREZ 9-12H 14-19H TS LES JOURS - FERME JEUDI LIV PAR TNT 07430 DAVEZIEUX 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.

Montant HT : 834,18

TVA 20.00 % : 44,07

**NET A PAYER 1 001,02 €****Référence à rappeler**FACTURE  
**287865**client ROUXPIERRE  
**102082**

montant

**1 001,02 €****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

