SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES

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 réglement 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)

DOCTEUR AMIR RAHAL
13 PLACE RAMPON
07270 Lamastre
FRANCE

DOCTEUR AMIR RAHAL
13 PLACE RAMPON
07270 Lamastre
FRANCE

N° Facture **293943**
Date 09/02/2024

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 : 182563 / 001 BL : 489560 Du : 09/02/2024				
A34848	A1414	GANTS MEDI-TRIL PLUS TAILLE LNP X100 REF A1414 *ECHANGE*	**10**	15,899	-100,00	0,000 €
A34960	A1412	GANTS MEDI-TRIL PLUS TAILLE SNP X100 REF A1412	**10**	15,899	-100,00	0,000 €

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 : 0,00

NET A PAYER 0,00 €

Référence à rappeler

FACTURE **293943** client RAHALAMIR **104314**

montant **0,00 €**

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