



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)

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture 297880

Date 30/04/2024

Code Client 103457

Rep / code RD / MAMAN

Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185140 / 001 BL : 493698 Du : 08/04/2024						
A27798	V100	HYGOVAC CANULES D'ASPIRATIONBLANC 10MM X100 ORSING V100	3	8,280	-30,00	17,388 €
A07035	7.006-5L	CLEANMED ASPIRATION BIDON 5LBMS DENTAL 7006-5L	1	98,160	-30,00	68,712 €

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 : 933,82

TVA 20.00 % : 14,35

NET A PAYER 1 120,58 €**Référence à rappeler**FACTURE
297880client MAMAN
103457

montant

1 120,58 €**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





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)

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture 297880

Date 30/04/2024

Code Client 103457

Rep / code RD / MAMAN

Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185206 / 001 BL : 493858 Du : 09/04/2024						
A08229	210108020	BONABITE 4X50MLDMP 210108020	1	98,160	-30,00	68,712 €

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 : 933,82

TVA 20.00 % : 11,45

NET A PAYER 1 120,58 €**Référence à rappeler**FACTURE
297880client MAMAN
103457

montant

1 120,58 €**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





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)

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture 297880
Date 30/04/2024

Code Client 103457
Rep / code RD / MAMAN
Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185724 / 001 BL : 494782 Du : 19/04/2024						
A25529	304990	MD-CHELCREAM META 2 SER.DE 7 GREF MD-CHEL	2	61,200	-30,00	85,680 €

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 : 933,82

TVA 20.00 % : 14,28

NET A PAYER 1 120,58 €**Référence à rappeler**FACTURE
297880client MAMAN
103457

montant

1 120,58 €**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





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)

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture 297880

Date 30/04/2024

Code Client 103457

Rep / code RD / MAMAN

Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 185734 / 001 BL : 494787 Du : 19/04/2024						
A13383	K1001	BLOC 7X8 PAPIER 20521FACE BLANCHE REF K1001	2	7,560	-30,00	10,584 €
A08220	210101800F	BONASIL A+ PUTTY FAST2 X 400 GRS DMP 210101800F	1	80,760	-30,00	56,532 €
A18582	61026	CARTOUCHES MELAG 44B X2POUR MELADEM 40 REF 61026	1	117,120	-30,00	81,984 €
A06664	002020	CLIP ALGIN SACHET 1X453GRVANNINI 002020	3	15,120	-30,00	31,752 €
A04557	G850.314.014	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G850.314.014 EDENTA	1	48,240	-30,00	33,768 €
A24184	ML 158-605	POINTES GUTTA ISO 4% N°25X60 DIADENT ML 158-605	2	16,200	-30,00	22,680 €
A24185	ML 158-606	POINTES GUTTA ISO 4% N°30X60 DIADENT ML 158-606	1	16,200	-30,00	11,340 €
A24222	MP 258-605	POINTES PAPIER ISO 4% N°25X100 DIADENT MP 258-605	2	12,360	-30,00	17,304 €

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 : 933,82

TVA 20.00 % : 44,32

NET A PAYER 1 120,58 €**Référence à rappeler**FACTURE
297880client MAMAN
103457

montant

1 120,58 €**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





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)

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture 297880
Date 30/04/2024

Code Client 103457
Rep / code RD / MAMAN
Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 186042 / 001 BL : 495282 Du : 29/04/2024						
A12338	1006213	TRIPLE TRAY PREMIER ANTERIEURPAR 35 17742 REF 1006213	2	86,400	-30,00	120,960 €
A24265	SUP3D	SUPER 3D NEUTRE 5L POUR SURFACSUP3DNM-5 JAGPRIMA	1	71,160	-30,00	49,812 €
A04368	60019539	ONE COAT 7.0 UNIVERS. 1 X 5 MLCOLTENE REF 60019539 *OFFRE 2+1*	2	130,800		261,600 €
A24802	G3.BI.	BOITES ORTHODONTIE X10 4CMBLANC LARIDENT G3.BI.	2	12,600	-30,00	17,640 €
A28241	201664	EMBOUTS RISKONTROL CLASSICBLANC X250 ACTEON 201664	2	68,160	-30,00	95,424 €
A08229	210108020	BONABITE 4X50MLDMP 210108020	1	98,160	-30,00	68,712 €
A22518	BAGO	BALLOTIN DE GOURMANDISES BAGO	1	0,000		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.

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 : 933,82

TVA 20.00 % : 102,36

NET A PAYER 1 120,58 €**Référence à rappeler**FACTURE
297880client MAMAN
103457montant
1 120,58 €