



SDM - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MÉDICALES SARL

ZI PERICA - 635 avenue de l'industrie - 69140 RILLIEUX-LA-PAPE - FRANCE

TÉL.: 04 72 26 55 55 - FAX : 04 72 26 50 91 - E-mail : contact@sdm-online.com

VAT n° FR 12 413 997 552 0026 - APE n° 4646Z - SARL AU CAPITAL DE 123 930 €

Établissement 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)

www.sdm-online.com

DOCTEUR AMIR RAHAL
13 PLACE RAMPON
07270 LAMASTRE
FRANCE

DOCTEUR AMIR RAHAL
13 PLACE RAMPON
07270 LAMASTRE
FRANCE

N° Facture **326001**
Date 14/10/2026

Code Client 104314
Rep / code JN / RAHALAMIR
Téléphone 04 75 06 40 27

E-mail : cabinetdentairerahal@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	PU HT	Taux de TVA	% de remise	TOTAL TTC
Cde : 215838 / 002 BL : 550453 Du : 13/10/2026							
A23996	DTCA1-5	DENTOTEMP AUTOMIX INTRO KITSER.1X5ML+ 5 EMB ITENA DTCA1-5	1	53,330	20%	-30,00	44,796 €

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 : 37,33

TVA 20.00 % : 7,47

NET A PAYER 44,80 €

Référence à rappeler

FACTURE
326001

client RAHALAMIR
104314

montant
44,80 €

