

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)

CSD-COL-JACOBS
CSD DR JACOBS
1 RUE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 302247

Date 09/09/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000794

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 190131 / 001 BL : 502098 Du : 26/08/2024						
CODE		Chorus Code service : N° d'engagement : 240000794 Numéro de marché : 2022124	1	0,000	-25,00	0,000 €
A24421	F00245	INSERT DETARTRAGE N°1SX1 SATELEC F00245	2	92,508		185,016 €
A24763	F81330	CLE DYNAMOMETRIQUE NEWTRONSATELEC REF F81330	2	0,000		0,000 €
A24422	F00246	INSERT DETARTRAGE N°1X SATELEC F00246	2	92,508		185,016 €
A24763	F81330	CLE DYNAMOMETRIQUE NEWTRONSATELEC REF F81330	2	0,000		0,000 €
A06699	801.314.016	FRAISE DIAMANT FG BLEUEX5 BOULE EDENTA 801.314.016	1	7,260		7,260 €
A03534	G801.314.018	FRAISE DIAMANT FG X5 VERTE G801.314.018 EDENTA	1	7,788		7,788 €
Livrée à : CSD-COL-JACOBS CSD DR JACOBS 1 RUE REIMS 68000 COLMAR FRANCE						
Cde : 190131 / 002 BL : 502520 Du : 02/09/2024						
A17929	56834ADH	ADHESIVE POUR POLYETHEROMNIDENT 30ML REF 56834	1	4,920		4,920 €

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 rappelerFACTURE
302247client CPAMDUHAUT
100696

montant

403,31 €

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)

CSD-COL-JACOBS
CSD DR JACOBS
1 RUE REIMS
68000 COLMAR
FRANCE

FACTURATION + CPAM DU HAUT RHIN
19 BIS BD DU CHAMP DE MARS
BP454
68022 COLMAR CEDEX
FRANCE

N° Facture 302247

Date 09/09/2024

Code Client 100696

Rep / code KB / CPAMDUHAUT

Téléphone 03 89 21 79 53

Votre référence 240000794

E-mail : marine.leiber@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CSD-COL-JACOBS CSD DR JACOBS 1 RUE REIMS 68000 COLMAR FRANCE				
Cde : 190131 / 003 BL : 503100 Du : 09/09/2024						
A06698	801.314.010	FRAISE DIAMANT FG BLEUEX5 BOULE EDENTA 801.314.010	1	7,260		7,260 €
A06514	801.314.014	FRAISE DIAMANT FG BLEUEX5 BOULE EDENTA 801.314.014	1	6,048		6,048 €
		Livrée à : CSD-COL-JACOBS CSD DR JACOBS 1 RUE REIMS 68000 COLMAR 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 : 336,09

TVA 20.00 % : 67,22

NET A PAYER 403,31 €**Référence à rappeler**FACTURE
302247client CPAMDUHAUT
100696

montant

403,31 €