

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



SPÉCIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

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 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 27juillet 1979)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE  
 DR CSD CAMPS GIMENEZ  
 33 RUE PAUL VERLAINE  
 69100 VILLEURBANNE

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE  
 27 BIS COURS DE VERDUN  
 BP 2045 - LOT N°6  
 69227 LYON CEDEX 2

N° Facture **303678**  
 Date 08/10/2024

Code Client 102634  
 Rep / code KB / RHONE  
 Téléphone 04.72.56.52.30  
 Votre référence 2623-2490

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 191918 / 001 BL : 505485 Du : 03/10/2024						
A15885	36862	EXPRESS 2 PENTA PUTTY SOFTNORMAL ORANGE 3M 36862 2X300ML BASE + 2X60ML CATALYSEUR  Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR CSD CAMPS GIMENEZ 33 RUE PAUL VERLAINE 69100 VILLEURBANNE FRANCE	1	177,780		177,780 €
Cde : 191918 / 002 BL : 505772 Du : 07/10/2024						
CODE						
A15887	36957	Chorus Code service : N° d'engagement : 2623-2490 Numéro de marché : 22-2618  EXPRESS 2 REGULAR BODY BTE STD4X50ML 3M 36957 4CARTOUCHES 50ML + 10 EMBOUTS MELANGEURS JAUNES + 5 SERINGUESINTRA ORALES	1	0,000	-30,00	0,000 €
118,800						

## CONDITIONS GÉNÉRALES 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 : 247,15

TVA 20.00 % : 49,43

NET A PAYER 296,58 €

Référence à rappeler

## COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON  
 Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP  
 Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

FACTURE  
**303678** client **RHONE**  
 montant  
**296,58 €**

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

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 27juillet 1979)

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE  
DR CSD CAMPS GIMENEZ  
33 RUE PAUL VERLAINE  
69100 VILLEURBANNE

CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE  
27 BIS COURS DE VERDUN  
BP 2045 - LOT N°6  
69227 LYON CEDEX 2

N° Facture **303678**  
Date 08/10/2024

Code Client 102634  
Rep / code KB / RHONE  
Téléphone 04.72.56.52.30  
Votre référence 2623-2490

E-mail : EVA.BEY@assurance-maladie.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Livrée à : CENTRE DE SANTE DENTAIRE CPAM DU RHONE DR CSD CAMPS GIMENEZ 33 RUE PAUL VERLAINE 69100 VILLEURBANNE FRANCE				

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 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.
- 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.
- 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.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 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.

## COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON  
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP  
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX  
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 247,15

**NET A PAYER 296,58 €**

Référence à rappeler

FACTURE  
**303678** client **102634**  
montant  
**296,58 €**

