

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)

DR ROCHEGUDE DESMARRE CECILE
365 RUE DES ECOLES
69400 GLEIZE
FRANCE

DR ROCHEGUDE DESMARRE CECILE
365 RUE DES ECOLES
8h30-12h30 14-18h30
69400 GLEIZE
FRANCE

N° Facture **307736**
Date 27/01/2025

Code Client 102048
Rep / code ND / ROCHEGUED
Téléphone 04 74 02 98 00

E-mail : scmduboisrochegude@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 196220 / 001 BL : 513026 Du : 23/01/2025						
A28368	ONE18901D	MICRO BROSSETTE JETA.REGULARX400 PREMIUM PLUS 18-901D	1	58,344	-30,00	40,836 €
		Livrée à : DR ROCHEGUDE DESMARRE CECILE 365 RUE DES ECOLES 69400 GLEIZE FRANCE				

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 : 34,03
TVA 20.00 % : 6,81

NET A PAYER 40,84 €

Référence à rappeler

FACTURE
307736 client **ROCHEGUED**
montant
40,84 €

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

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON

