



SPECIALITÉS DENTAIRES &amp; MÉDICALES

# 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 27 juillet 1979)

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

**N° Facture** 310297

Date 31/03/2025

Code Client 102887

Rep / code ND / ALTIMANITE

Téléphone 04 78 42 07 49

E-mail : dr.altimani@outlook.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 197783 / 001 BL : 520475 Du : 04/03/2025						
A19692	66112	FIL DENTAIRE NYLON CIREE 25MPRODUITS DENTAIRES 66112	1	6,960	-33,00	4,668 €
Cde : 197783 / 002 BL : 520644 Du : 06/03/2025						
A24110	E0151351000	FRAISES MAILLEFER ZEKRYA FGL28 MM X 5 REF E015135100000	2	88,296		176,592 €

## 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 : 840,86

TVA 20,00 % : 30,21

**NET A PAYER 1 009,03 €****Référence à rappeler**

## 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 : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

FACTURE  
**310297** client **ALTIMANITE**  
 montant  
**1 009,03 €**



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



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 27 juillet 1979)

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

**N° Facture** 310297

Date 31/03/2025

Code Client 102887

Rep / code ND / ALTIMANITE

Téléphone 04 78 42 07 49

E-mail : dr.altimani@outlook.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198280 / 001 BL : 521299 Du : 18/03/2025						
A18813	60661500	IRM DE TREY CIMENT COFFRET1X40G+1X15ML DENTSPLY 60661500	1	90,192	-33,00	60,432 €
A20488	7700377	POLA NIGHT 16 % KIT 10 SER.SDI NELLE REF 7700377	1	96,852	-33,00	64,896 €
Cde : 198280 / 002 BL : 521671 Du : 25/03/2025						
A17964	56894	RELY X ULTIMATE KIT DESSAI A11 X 8.5 GRS + ACC REF 56894	1	349,896	-33,00	234,432 €

## 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 : 840,86

TVA 20.00 % : 59,96

**NET A PAYER 1 009,03 €****Référence à rappeler**

## 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 : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

FACTURE  
**310297** client **ALTIMANITE**  
 montant  
**1 009,03 €**



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



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)

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

N° Facture **310297**

Date 31/03/2025

Code Client 102887

Rep / code ND / ALTIMANITE

Téléphone 04 78 42 07 49

E-mail : dr.altimani@outlook.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198392 / 001 BL : 521440 Du : 20/03/2025						
A29124	L15201	MEDIKIT PREMIUM 42 PIECESX8 KITS MEDISTOCK L15201	2	250,032	-33,00	335,040 €
A10828	0-SB-CANMC	CANULES DE CHIRURGIE STERILESSTERITIP X20 0-SB-CANMCOV2	2	46,200	-33,00	61,920 €

## 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 : 840,86

TVA 20,00 % : 66,16

**NET A PAYER 1 009,03 €****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 General Brosset - 69140 RILLIEUX  
 Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

FACTURE  
**310297** client **ALTIMANITE**  
 montant  
**1 009,03 €**

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



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 27 juillet 1979)

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

**DOCTEUR ALTIMANI TEDDY**  
**74 RUE EDOUARD HERRIOT**  
**LIV PAR TNT**  
**69002 LYON 02**  
**FRANCE**

**N° Facture** 310297

Date 31/03/2025

Code Client 102887

Rep / code ND / ALTIMANITE

Téléphone 04 78 42 07 49

E-mail : dr.altimani@outlook.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
		Cde : 198746 / 001 BL : 522088 Du : 31/03/2025				
A20488 A23619	7700377 DKB7114	POLA NIGHT 16 % KIT 10 SER.SDI NELLE REF 7700377 EAU STERILE AGUETTANT POCHE1000ML BAXTER DKB7114	1 1	96,852 9,180	-33,00 -33,00	64,896 € 6,156 €

## 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 : 840,86

TVA 20,00 % : 11,84

**NET A PAYER 1 009,03 €****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  
**310297** client **ALTIMANITE**  
 montant  
**1 009,03 €**

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

