



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

SELARL CAMILLE
17 RUE JULIEN
FERME LE LUNDI MATIN ET JEUDI
69003 LYON
FRANCE

SELARL CAMILLE
17 RUE JULIEN
FERME LE LUNDI MATIN ET JEUDI
69003 LYON
FRANCE

N° Facture **311100**
Date 25/04/2025

Code Client 103093
Rep / code ND / CAMILLE
Téléphone 04 78 54 85 28

E-mail : f.paglano@laposte.net

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199611 / 001 BL : 523557 Du : 23/04/2025						
A10967	100297	ESSUIE MAINS PREMIUM EXTRADOUX 21X34CM X2100 TORK 100297 ENCHEVETRE	1	123,540	-25,00	92,652 €
A15919	37210	KETAC CEM RADIOPAQUE POUDRE1X33GR 3M 37210	1	99,348	-25,00	74,508 €
A14412	30197	BROSSES A DENTS JETABLES ASS.OMNIDENT X100 30197	3	27,684	-25,00	62,280 €
A16302	40648	OMNIETCH JUMBO SERINGUE1X70GR OMNIDENT 40648	1	93,456	-25,00	70,092 €
A06072	70000038	LINGETTES MIKROZID UNIVERSALX100 SACHET SCHULKE 70000038	12	20,412	-25,00	183,744 €

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 : 402,73

TVA 20,00 % : 80,55

NET A PAYER 483,28 €

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
311100 client CAMILLE
103093
montant
483,28 €

