



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture **311335**
Date 30/04/2025

Code Client 103457
Rep / code RD / MAMAN
Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198941 / 001 BL : 522418 Du : 03/04/2025						
A08236	160122502	NANOCERAM BRIGHT CAPSULE A2X20 DMP 160122502	2	75,324	-30,00	105,456 €
A08237	160122503	NANOCERAM BRIGHT CAPSULE A3X20 DMP 160122503	2	75,324	-30,00	105,456 €
A08220	210101800F	BONASIL A+ PUTTY FAST2 X 400 GRS DMP 210101800F	2	88,656	-30,00	124,128 €
A02634	S32102	DENTAL CLEANER STATMATICPLUS 6 X 500ML SCICAN S32102	1	151,848	-30,00	106,296 €
A12338	1006213	TRIPLE TRAY PREMIER ANTERIEURPAR 35 17742 REF 1006213	1	80,412	-30,00	56,292 €
Cde : 198941 / 002 BL : 522544 Du : 04/04/2025						
A18130	5929	CROCHET PLAT STRIEE ANTHOGYR(REMPLACE 134 ET 1429) 5929	1	28,872	-30,00	20,208 €

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 : 739,72

TVA 20.00 % : 86,31

NET A PAYER 887,66 €

Référence à rappeler

FACTURE
311335 client MAMAN
103457
montant
887,66 €

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



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 General Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 – IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 – BIC : AGRIFRPP878



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture **311335**
Date 30/04/2025

Code Client 103457
Rep / code RD / MAMAN
Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199385 / 001 BL : 523138 Du : 15/04/2025						
A08242	170112302	NANOCERAM BRIGHT FLOW A2SERINGUE X2 DMP 170112302	1	71,232	-30,00	49,860 €
A20051	6958	AIGUILLES TRANSCOJECT 0,30X16PERIAPICALES X 100 REF 6958	1	26,784	-50,00	13,392 €
Cde : 199385 / 002 BL : 523322 Du : 17/04/2025						
A24154	901587	EQUIA FORTE HT A3.5 CAPSULESX50 GC 901587	1	254,364	-30,00	178,056 €

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 : 739,72

TVA 20.00 % : 40,22

NET A PAYER 887,66 €

Référence à rappeler

FACTURE
311335 client MAMAN
103457
montant
887,66 €

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

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





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

DOCTEUR MAMAN GOLDA
CENTRE MEDICAL
CHEMIN MOUILLON
26270 SAULCE SUR RHONE
FRANCE

N° Facture **311335**
Date 30/04/2025

Code Client 103457
Rep / code RD / MAMAN
Téléphone 04 75 43 72 25

E-mail : drmamangolda.dentiste@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199570 / 001 BL : 523457 Du : 22/04/2025						
A24591	F6002	POMPES A SALIVE BLANCHE 15CMEMB DETA. X100 MEDISTOCK F6002	3	7,056	-30,00	14,832 €
A11463	A1041	DOIGTIERS LATEX SS POUDRE X100 TAILLE 3 OU M MEDISTOCK A1041	3	5,544	-30,00	11,628 €
A20051	6958	AIGUILLES TRANSCOJECT 0,30X16 PERIAPICALES X 100 REF 6958	3	26,784	-50,00	40,176 €
A25529	304990	MD-CHEL CREAM SERINGUE 2X7GRMETABIOMED MD-CHEL	1	68,976	-30,00	48,288 €
A06664	002020	CLIP ALGIN SACHET 1X453GRVANNINI 002020	1	19,428	-30,00	13,596 €

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 : 739,72

TVA 20,00 % : 21,42

NET A PAYER 887,66 €

Référence à rappeler

FACTURE
311335 client MAMAN
103457
montant
887,66 €

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

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

