



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

N° Facture **311347**  
Date 30/04/2025

Code Client 104296  
Rep / code ND / SMILEREP  
Téléphone 04 78 28 01 77

E-mail : dr.nicolas.estrabol@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 197213 / 002 BL : 522875 Du : 10/04/2025						
A27446	0669HP-6	POLISSOIRS PAM EXA TECHNIQUEGRIS X6 EDENTA 0669HP-6	1	28,848	-30,00	20,196 €

#### 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 : 945,33  
TVA 20,00 % : 3,37

**NET A PAYER 1 134,40 €**

**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  
**311347** client SMILEREP  
**104296**  
montant  
**1 134,40 €**





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

N° Facture **311347**  
Date 30/04/2025

Code Client 104296  
Rep / code ND / SMILEREP  
Téléphone 04 78 28 01 77

E-mail : dr.nicolas.estrabol@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198524 / 004 BL : 522129 Du : 01/04/2025						
A08851	SIL-3	SILANE EN SERINGUE DE 3 MLPULPDENT REF SIL-3	1	51,312	-30,00	35,916 €
Cde : 198524 / 005 BL : 522471 Du : 04/04/2025						
A27150	668107WW	TETRIC POWERFILL IVA COMPULES20X 0.2G VIVADENT 668107WW	2	119,616	-30,00	167,472 €
Cde : 198524 / 006 BL : 522602 Du : 07/04/2025						
A34473	657SPK	BAGUES DE CODIFICATION ROSESPAR 50 PREMIUM REF 657SPK	2	20,484		40,968 €
Cde : 198524 / 007 BL : 523406 Du : 18/04/2025						
A08851	SIL-3	SILANE EN SERINGUE DE 3 MLPULPDENT REF SIL-3	4	51,312	-30,00	143,664 €

#### 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 : 945,33  
TVA 20.00 % : 64,67

**NET A PAYER 1 134,40 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE  
**311347** client SMILEREP  
**104296**  
montant  
**1 134,40 €**

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




  
**SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES**

**SCM SMILE REP**  
**16 RUE DE LA REPUBLIQUE**  
**69002 LYON**  
**FRANCE**

**SCM SMILE REP**  
**16 RUE DE LA REPUBLIQUE**  
**69002 LYON**  
**FRANCE**

N° Facture **311347**  
Date 30/04/2025

Code Client 104296  
Rep / code ND / SMILEREP  
Téléphone 04 78 28 01 77

E-mail : dr.nicolas.estrabol@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198847 / 001 BL : 522227 Du : 01/04/2025						
A18085	590333	TETRIC EVOCERAM A3 CAVIFILSPAR 20 VIVADENT REF 590333	<b>3</b>	139,320	-30,00	292,572 €

#### 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 : 945,33  
TVA 20,00 % : 48,76

**NET A PAYER 1 134,40 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE  
**311347** client SMILEREP  
**104296**  
montant  
**1 134,40 €**

#### 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





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

N° Facture **311347**  
Date 30/04/2025

Code Client 104296  
Rep / code ND / SMILEREP  
Téléphone 04 78 28 01 77

E-mail : dr.nicolas.estrabol@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199304 / 001 BL : 523062 Du : 14/04/2025						
A22209	A1407	GANTS MEDI-TEX LATEX TAILLE SSS POUDRE X100 MEDISTOCK A1407	<b>20</b>	17,040	-30,00	238,560 €

#### 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 : 945,33  
TVA 20,00 % : 39,76

**NET A PAYER 1 134,40 €**

**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  
**311347** client SMILEREP  
**104296**  
montant  
**1 134,40 €**





SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

SCM SMILE REP  
16 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69002 LYON  
FRANCE

N° Facture **311347**  
Date 30/04/2025

Code Client 104296  
Rep / code ND / SMILEREP  
Téléphone 04 78 28 01 77

E-mail : dr.nicolas.estabol@hotmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199456 / 001 BL : 523289 Du : 17/04/2025						
A18085	590333	TETRIC EVOCERAM A3 CAVIFILSPAR 20 VIVADENT REF 590333	2	139,320	-30,00	195,048 €

#### 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 : 945,33  
TVA 20.00 % : 32,51

**NET A PAYER 1 134,40 €**

**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  
**311347** client SMILEREP  
**104296**  
montant  
**1 134,40 €**

