



Des soins dentaires conviviaux et rassurants pour les enfants.

3300 Oak Lawn Ave, Dallas, TX 75219, United States

hello@brightmolarkids.com · +1 469 555 0176 ·

brightmolarkids.com

BON DE COMMANDE



PO-SESD-1187 · Émis le 6
janvier 2026

ENTITÉ

ENREGISTRÉE

**Bright Molar
Pediatric
Dentistry,
PLLC**

IMMATRICULATION
FISCALE

**EIN 47-
2938561**

RÉCAPITULATIF DE LA COMMANDE



BON DE COMMANDE

PO-SESD-1187

APPROUVÉ

DATE DE
COMMANDE

**6 janvier
2026**

REQUIS POUR LE

**27 novembre
2026**

CONDITIONS DE
PAIEMENT

**Net 45 à
compter de la
livraison**

LIVRER À

**Bright Molar
Kids Dental,
Dallas**



ACHETEUR

Bright Molar Kids Dental

BRIGHT MOLAR PEDIATRIC
DENTISTRY, PLLC · EIN 47-2938561
3300 Oak Lawn Ave, Dallas, TX 75219,
United States

hello@brightmolarkids.com · +1 469 555
0176 · brightmolarkids.com



FOURNISSEUR

Sunridge Elementary

School District

SUNRIDGE ELEMENTARY
SCHOOL DISTRICT
410 Meadowcreek Dr, Sunridge, TX
75098, United States

healthservices@sunridgeisd.org · +1 469
555 0412



DESCRIPTION	QTÉ	PRIX UNITAIRE	MONTANT
Mise en place du programme et sensibilisation bilingue Traduction des formulaires de consentement (anglais/espagnol/vietnamien), planification des établissements	1	\$6,200	\$6,200
Visites de dépistage d'automne (7 établissements) Dépistage sur site, vernis fluoré et scellants — cycle 1	7	\$2,800 / campus	\$19,600
Coordination des recommandations urgentes Coordination des recommandations restauratrices dans la semaine pour les élèves signalés	1	\$4,800	\$4,800
Visites de redépistage de printemps (7 établissements) Redépistage sur site, contrôle du vernis et des scellants — cycle 2	7	\$2,000 / campus	\$14,000
Sous-total (marchandises)			\$52,000



Expédition et manutention

Inclus

Taxe de vente du Texas (district
scolaire — entité exonérée)

\$0

Total dû

\$52,000

TOTAL DÛ (USD)

\$52,000

Tous les montants sont exprimés en USD. Conditions de paiement : net 45 à compter de la date de livraison. Les prix sont fermes jusqu'à la date requise ; le fret est prépayé et ajouté à cette commande.

COMMENT PAYER



Coordonnées de paiement



NOM DU TITULAIRE DU COMPTE

Bright Molar Pediatric
Dentistry, PLLC

BANQUE

Comerica Bank



NUMÉRO D'ACHEMINEMENT

111000753



NUMÉRO DE COMPTE

6603214987



RÉFÉRENCE DE PAIEMENT

PO-SESD-1187



DATE D'ÉCHÉANCE

27 novembre 2026



MONTANT DÛ

\$52,000

Merci de régler par virement bancaire en indiquant la référence PO-SESD-1187 afin que le paiement soit rapproché automatiquement. Pour toute question de facturation, contactez hello@brightmolarkids.com.

La signature ci-dessous autorise ce bon de commande et confirme l'acceptation des quantités, du prix, du calendrier de livraison et des conditions énoncés ci-dessus. Veuillez retourner une copie signée en indiquant le numéro de commande.



**AUTORISÉ POUR BRIGHT
MOLAR KIDS DENTAL**



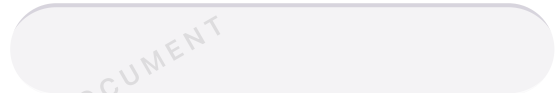
Bright Molar Kids Dental

SIGNATAIRE AUTORISÉ

Date



**CONFIRMÉ POUR
SUNRIDGE ELEMENTARY
SCHOOL DISTRICT**



Carla Nguyen-Ibarra

DIRECTRICE DES SERVICES DE
SANTÉ SCOLAIRE

Date