

QUEST COMMERCIALE  
62.89.25.25  
J5.32.00.61.27  
REMENT SANITAIRE  
FR 46.309.004 CE



Sysco FRANCE SAS  
M.I.N. DE RUNGIS, BATIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE  
APE 46.39A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR2316807015

REGLEMENT A ADRESSER :  
Sysco France  
CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex  
IBAN :  
FR7630004003420002001211042  
BIC:BNPAPRPPXXX

Sysco France  
Depot : SOUILLAC  
Route de MARTEL  
46200 SOUILLAC  
Capital 485 490 304,63 euros

| VOS RÉF.     | N° REP. | DATE FACTURE  | DATE LIVRAISON |
|--------------|---------|---------------|----------------|
| 796587       | SOU116  | 17.04.2025    | 17.04.2025     |
| N° FACTURE   | N° TÉL. | DATE ÉCHÉANCE | JOUR           |
| 1249842704   | S10     | 15.05.2025    | Jeudi          |
| TYPE PRODUIT | FACTURE | N° TOURNÉE    | PAGE           |
|              |         | T44124        | 1/1            |

| ADRESSE DE LIVRAISON                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| REST. LA VENUS<br>SARL N.G.D.<br>28 RUE DES PHILIPS<br>SQUARE DE VENUS<br>46220 PRAYSSAC |

| ADRESSE DE FACTURATION                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| REST. LA VENUS<br>SARL N.G.D.<br>28 RUE DES PHILIPS<br>SQUARE DE VENUS<br>46220 PRAYSSAC |

POIDS LIVRÉ : 14,000 KGS  
ORIGINAL  
TEL.: 0565224710 TEL.MOBILE: 0676439178 V/TVA : FR 55835273772

| CARTONS                                                                                                                                                                                                          |          |           | SOUS-CART.                               | CODE PDT     | DÉSIGNATION DU PRODUIT |                                |  | PU BRUT | **               | QUANTITÉ       | U.F.        | PU NET                | C TVA | MONTANT H.T. |   |       |    |        |   |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------------------------------------|--------------|------------------------|--------------------------------|--|---------|------------------|----------------|-------------|-----------------------|-------|--------------|---|-------|----|--------|---|-------|
| Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison.<br>Cde:1642458901-16/04/25<br><br>Cde:1642458927-16/04/25                                                                          |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| 2                                                                                                                                                                                                                | SI B     | 76754     | C/G VANILLE BOURBON NESTLE BC2.5KG-5L X1 |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              | S | 2,000 | BC | 20,590 | 1 | 41,18 |
| 0                                                                                                                                                                                                                | 2BT FI Y | 14448     | PT POIS XFIN ETUVE BT5/1 X3              |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              | A | 2,000 | BT | 11,060 | 1 | 22,12 |
| 0                                                                                                                                                                                                                | 2PC FI Y | 17175     | BRIOCHE TRANCHEE 500G                    |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              | A | 2,000 | PC | 4,950  | 1 | 9,90  |
| Etat du produit(S = surgelé,H = hygiène,F = frais,A = ambiant)->                                                                                                                                                 |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****2324 à la date exigibilité indiquée ci-dessous                                                             |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| Référence du mandat SEPA: BFS-10023711 - Notre identifiant créancier: FR63ZZ429556                                                                                                                               |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| CODE                                                                                                                                                                                                             |          | TAUX TVA. | BASE H.T.                                | MONTANT TVA. | TOTAL H.T.             | MODE DE RÈGLEMENT              |  |         | DATE FACTURE     |                | NET À PAYER |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| 1                                                                                                                                                                                                                | 5,5      |           | 73,20                                    | 4,03         | 73,20                  | Prélèvement SEPA               |  |         | 17.04.2025       |                | FACTURE     | EUR                   |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              | TOTAL TVA.             | ESCOMPTÉ / INTÉRÊTS DE RETARD  |  |         | DATE EXIGIBILITÉ |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              | 4,03                   | NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6) |  |         | 15.05.2025       |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et conditions imprimés sur les deux faces du présent document y compris l'attribution de compétence (art. 11) au tribunal de commerce de Paris. |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.                                                                                                                                                   |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| SIGNATURE CLIENT :                                                                                                                                                                                               |          |           |                                          |              | SIGNATURE DU LIVREUR   |                                |  |         |                  | SI RÈGLEMENT : |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  | CHÈQUE         |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  | ESPÈCES        |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
| PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE                                                                                                                                                    |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             |                       |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  | N° CLIENT      |             | N° FACTURE            |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  | 796587         |             | 1249842704            |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  | TYPE FACT.     |             | MONTANT DE LA FACTURE |       |              |   |       |    |        |   |       |
|                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |              |                        |                                |  |         |                  |                |             | 77,23                 |       |              |   |       |    |        |   |       |