

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE
TEL 05.62.89.25.25
FAX 05.32.00.61.27
AGREMENT SANITAIRE
FR 46.309.004 CE



SYSO FRANCE SAS
M.I.N. DE RUNGIS, BATIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE
APE 46.39A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR22316807015

REGLEMENT A ADRESSFR :
Sysco France
CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex
IBAN :
FR7630004003420002001211042
BIC:BNPFRPPXXX

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

VOS RÉF.		ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT	N° REP.	DATE FACTURE	DATE LIVRAISON	REST. LA VENUS	REST. LA VENUS
796587	SOUILLAC	29.05.2025	29.05.2025	SARL N.G.D.	SARL N.G.D.
N° FACTURE	N° TEL	DATE ÉCHEANCE	JOUR	28 RUE DES PHILIPS	28 RUE DES PHILIPS
1250305344	S04	10.06.2025	Jeudi	SQUARE DE VENUS	SQUARE DE VENUS
TYPE PRODUIT	FACTURE	N° TOURNÉE	PAGE	46220 PRAYSSAC	46220 PRAYSSAC
			1/1		

POIDS LIVRÉ : 5,477 KG TEL.: 0565224710 TEL.MOBILE: 0676439178 V/TVA : FR 55835273772

ORIGINAL

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	P.U BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	P.U. NET	C TVA	MONTANT H.T.
1	PF	40353	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1642925733-28/05/25							
			CUIS.PLT JNE DEJ.200/220G VF SO BQ12PCX2		F	5,477	KG	2,530	1	13,86
			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: FR63ZZZ429556							

CODE		TAUX TVA	BASE H.T.	MONTANT TVA.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE
1	5,5	13,86	0,76	13,86		Prélèvement SEPA	29.05.2025
				TOTAL TVA	ESCOMPTÉ / INTÉRÊTS DE RETARD		DATE EXIGIBILITÉ
				0,76	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)		10.06.2025
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			
FACTURE				NET À PAYER			
EUR				14,62			
N° CLIENT				N° FACTURE			
796587				1250305344			
TYPE FACT				MONTANT DE LA FACTURE			
				14,62			

PAPILLON DETACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE

TEL 05.62.89.25.25
FAX 05.32.00.61.27
AGREMENT 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 FR22316807015

REGLEMENT A ADRESSER :

Sysco France
CS 30041 - 76201 Ipppe Cedex
IBAN :
FR7630004003420002001211042
BIC:BNPAFRPPXXX

SYSCO France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC

Capital 485 490 304,63 euros

VOS RÉF.	
N° CLIENT	796587
N° FACTURE	1250277846
TYPE PRODUIT	

N° REP	SOUILLAC	DATE FACTURE	27.05.2025
N° TÉL.		DATE ÉCHÉANCE	15.06.2025
FACTURE			

DATE LIVRAISON	27.05.2025	0270
JOUR	Mardi	17/11/25
N° TOURNEE	173E	

REST. LA VENUS	ADRESSE DE LIVRAISON
SARL N.G.D.	28 RUE DES PHILIPS
SQUARE DE VENUS	46220 PRAYSSAC

REST. LA VENUS	ADRESSE DE FACTURATION
SARL N.G.D.	28 RUE DES PHILIPS
SQUARE DE VENUS	46220 PRAYSSAC

TEL.: 0565224710 TEL.MOBILE: 0676439178 V/TVA : FR 55835273772

ORIGINAL

155,686

KGS

POIDS LIVRÉ :

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDI	DÉSIGNATION DU PRODUIT	P.U. BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	P.U. NET	C TVA	MONTANT H.T.
Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1642886123-25/05/25 Cde:1642889542-26/05/25 Cde:1642895072-26/05/25 Cde:1642887382-26/05/25 Cde:1642887514-26/05/25 Cde:1642890741-26/05/25 Cde:1642884636-24/05/25										
0	3BT	SI	B 35302 CREVETTE SAUV ENT.CRUE C/T 10-20 BT2KGX6	Prix PROMO	S	6,000	KG	9,500	1	57,00
0	3ST	SI	B 39169 NX ST JACQ ST BRIEUC S/C MSC LR ST1KG X4	Prix PROMO	M S	3,000	KG	38,000	1	114,00
1	SI	B	60117 OIGNON EMINCE ST2.5KG X4	Prix PROMO	S	10,000	KG	2,030	1	20,30
2	SI	B	75512 AIGUIL.PLT VF PANEE CORN-FL.SYC CT5KG	Prix PROMO	S	10,000	KG	9,950	1	99,50

CODE	TAUX TVA	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	NET À PAYER	
					ESCOMPTÉ / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ		
					TOTAL T.V.A.			
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 lart. 111 au tribunal de commerce de Paris.							N° CLIENT	N° FACTURE
Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.							TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE
SIGNATURE CLIENT :							SIGNATURE DU LIVREUR SI RÈGLEMENT :	
							ESPÈCES	
							CHÈQUE	