

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

**Sysco** | France

Au cœur de  
l'alimentation  
et du service

SYSCO FRANCE SAS  
M 1 N DE RUNGIS, BATTIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE  
APE 46.39A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR22316807015

RÈGLEMENT À ADRESSER :  
Sysco France  
CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex  
IBAN :  
FR7630004003420002001211042  
BIC:BNPAFRPPXXX

76201 France  
Dépôt : SOUILLAC  
Route de MAPTEL  
46200 SOUILLAC

Capital 100.000.000,00 Euro

VOS RÉF.  
N° CLIENT

1251054545  
TYPE PRODUIT

| N° REP.    | DATE FACTURE  | DATE LIVRAISON |           |
|------------|---------------|----------------|-----------|
| SOUILL     | 03.08.2025    | 03.08.2025     | 0240      |
| N° TÉL.    | DATE ÉCHÉANCE | JOUR           | NB LIASSE |
| SOF        | 31.08.2025    | Dimanche       | 1/ 1      |
| N° TOURNÉE | PAGE          |                |           |
| T44117     | 1/1           |                |           |

| ADRESSE DE LIVRAISON                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------|
| CAFE REST. L'ESSENTIEL<br>SAS RBC<br>RUE ROLAND LE PREUX<br>46500 ROCAMADOUR |

| ADRESSE DE FACTURATION                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|
| CAFE REST. L'ESSENTIEL<br>SAS RBC<br>RUE ROLAND LE PREUX<br>46500 ROCAMADOUR |

POIDS LIVRÉ : 18,196 KGS

ORIGINAL

TEL. : 0581240600 TEL.MOBILE: 0620936219 V/TVA : FR 39838275046

| CARTONS | SOUS-CART. | CODE PDT   | 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.<br>Cde:1643726407-01/08/25     |          |     |          |      |          |       |              |
| 1       |            | SI B 35568 | CREME SUCR. DEBIC FREEZ AEROSOL 700ML X6                                                                     |          | S   | 6,000    | PC   | 7,670    | 1     | 46,02        |
| 0       | 1PC        | SI B 39665 | COULIS XTRA FRITS RGES CBR 500G X6                                                                           |          | S   | 1,000    | PC   | 5,750    | 1     | 5,75         |
| 1       |            | SI B 71232 | MINI CANELE 16G X150                                                                                         |          | S   | 150,000  | PC   | 0,250    | 1     | 37,50        |
| 2       |            | SI B 74489 | FISH'NCH.CABILLAUD QSA 200G BKE 3KG                                                                          |          | S   | 6,000    | KG   | 14,500   | 1     | 87,00        |
| 1       |            | SI B 78017 | AIGUIL.CROUST.COLIN MSC 30/40G CT5KG                                                                         |          | M S | 5,000    | KG   | 13,460   | 1     | 67,30        |
|         |            |            | Etat du produit(S=surgelé,H=hygiène,F=frais,A=ambiant)-><br>Produit certifié MSC - Certificat n° MSC-C-50927 |          | #   |          |      |          |       |              |
|         |            |            |                                                                                                              |          | M   |          |      |          |       |              |

Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire  
Référence du mandat SEPA: 000000249716 - Notre identifiant créancier: FR63ZZ429556

\*\*\*\*\*8345 à la date exigibilité indiquée ci-dessous

| CODE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAUX T.V.A. | BASE H.T. | MONTANT T.V.A. | TOTAL H.T. | MODE DE RÈGLEMENT                      | DATE FACTURE     | NET À PAYER           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|----------------|------------|----------------------------------------|------------------|-----------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5,5         | 243,57    | 13,40          | 243,57     | Prélèvement SEPA                       | 03.08.2025       | FACTURE<br>EUR 256,97 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           | TOTAL T.V.A.   |            | ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD          | DATE EXIGIBILITÉ |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           | 13,40          |            | NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)         | 31.08.2025       |                       |
| 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.<br>Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.<br>SIGNATURE CLIENT : |             |           |                |            | SIGNATURE DU LIVREUR<br>SI RÈGLEMENT : | CHÈQUE           | ESPÈCES               |

| PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE |                       |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|
| N° CLIENT                                                     | N° FACTURE            |
| 578997                                                        | 1251054545            |
| TYPE FACT.                                                    | MONTANT DE LA FACTURE |
|                                                               | 256,97                |