

VOS REF		N° REP		DATE FACTURE		DATE LIVRAISON		ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT		SOUL11		10.10.2025		10.10.2025		REST. AUBERGE SANS FRONTIERE		REST. AUBERGE SANS FRONTIERE	
536274								MME BOURGADE ISABELLE		MME BOURGADE ISABELLE	
N° FACTURE		N° TEL.		DATE ÉCHÉANCE		JOUR		NB LIASSE			
1251823157		S14		31.10.2025		Vendredi		1 / 1			
TYPE PRODUIT		FACTURE				N° TOURNEE		PAGE			
						T4411		1 / 1			

POIDS LIVRÉ : 15,675 KGS ORIGINAL TEL.: 0565415288 V/TVA : FR 42479371585

CARTONS	SOUS-CART	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	PU NET	TVA	MONTANT H.T.
			Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1644502999-09/10/25							
1	0	SI B 36875	MARRON EPLUCHE CRU 130/160 ST1KG X3	Prix PROMO	S	3,000	KG	8,950	1	26,85
0	0	1BT FI Y 17058	CREME MARRON ARDECHE C.FAUGIER 4/4 BT1KG		A	1,000	BT	8,190	1	8,19
0	0	1PC FI Y 19584	MAYONNAISE SQUEEZE SYC 835G X6		A	1,000	PC	4,980	1	4,98
0	0	1PC FI Y 19585	SAUCE KETCHUP SQUEEZE SYC 970G X 6		A	1,000	PC	4,500	1	4,50
0	0	3PQ FI 82800	OEUF ALV. MOY. 53/63G PQ30PC X10		F	3,000	PQ	10,590	1	31,77
0	0	3ST FI 84003	SEMOULE AU LAIT ST1.7KG X4		F	5,100	KG	5,030	1	25,65
			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							
			Référence du mandat SEPA: BFS-10037312 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556							

CODE	TAUX TVA	BASE H.T.	MONTANT TVA	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT		DATE FACTURE	FACTURE		NET À PAYER	
1	5,5	101,94	5,61	101,94	Prélèvement SEPA		10.10.2025	EUR		107,55	
				TOTAL TVA	ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD		DATE EXIGIBILITÉ				
				5,61	NON / 3XTX.LEGAL +40E (L441-6)		31.10.2025				
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 DÉCHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE											
N° CLIENT 536274 N° FACTURE 1251823157											
TYPE FACT. MONTANT DE LA FACTURE 107,55											