

VOS REF.					ADRESSE LIVRAISON	ADRESSE FACTURATION
N° CLIENT	N.REP.	DATE FACTURE	DATE LIVRAISON		REST. HOTEL LE VICTOR HUGO SARL NOMADE 7 AVE DES MAQUIS 46400 ST CERE	REST. HOTEL LE VICTOR HUGO SARL NOMADE 7 AVE DES MAQUIS 46400 ST CERE
5126062	SOU115	06.02.2025	06.02.2025	0150		
N° FACTURE	N.TEL.	DATE ECHEANCE	JOUR	NB LIASSE		
1249068495	S14	20.02.2025	Jeudi	1		
TYPE PRODUIT	FACTURE			N° TOURNEE	PAGE	
				T44118	1/1	

COPIE

TEL.: 0565381615 TEL.MOBILE: 0744874608 V/TVA : FR 20797492519

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DESIGNATION DU PRODUIT	P.U. BRUT	% REM	**	QUANTITE	U.F.	P.U. NET	TVA	MONTANT H.T.
1	FI	43327	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1641689129-04/02/25			F #	7,435	KG	15,90	1	118,22
			1/2 FX FLT LIMOUS.VBF ST3/4.5KG X2								
			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 *****3253 À LA DATE EXIGIBILITÉ INDIQUÉE CI-DESSOUS RÉFÉRENCE DU MANDAT SEPA: 000000241534 - NOTRE IDENTIFIANT CRÉANCIER: FR63ZZZ429556											

CD	TX TVA	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE REGLEMENT	DATE FACTURE	NET A PAYER
1	5,5	118,22	6,50	118,22	Prélèvement SEPA	06.02.2025	FACTURE EUR124,72
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTERETS DE RETARD	EXIGIBILITE	
			6,50	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	20.02.2025	Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et conditions générales de Sysco France SAS y compris l'attribution de compétence (art.9) au tribunal de commerce de Paris. Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.	
POIDS LIVRE :			7,435 KG	SIGNATURE DU LIVREUR SI REGLEMENT : ☐ CHEQUE☐ ESPECES			SIGNATURE CLIENT :