

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	06.03.2025	06.03.2025	0000		
N° FACTURE	N.TEL.	DATE ECHEANCE	JOUR	NB LIASSE		
1249370829	S14	31.03.2025		1		
TYPE PRODUIT	AVOIR			N° TOURNEE		
				SCRL6	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.
2		Y 18213	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Concerne le document no 1249216762			A #	20,000	BT	7,30	1	146,00
			MUESLI ST1KG X10 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	146,00	8,03	146,00	Prélèvement SEPA	06.03.2025	AVOIR EUR154,03-
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTERETS DE RETARD	EXIGIBILITE	
			8,03	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	31.03.2025	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 : 20,000 KG				SIGNATURE DU LIVREUR SI REGLEMENT : ☐ CHEQUE ☐ ESPECES			SIGNATURE CLIENT :