

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	08.05.2025	08.05.2025	0150		
N° FACTURE	N.TEL.	DATE ECHEANCE	JOUR	NB LIASSE		
1250057403	S14	31.05.2025	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.
			Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1642681900-07/05/25								
0	4BT	SI B 35302	CREVETTE SAUV ENT.CRUE C/T 10-20 BT2KGX6			S	8,000	KG	10,50	1	84,00
1		SI B 60047	PAIN GD CEREALIER LALOS 1.1KG BRIDOR X10			S	10,000	PC	6,15	1	61,50
1		SI B 73962	ST HACH.ROND BLACKANGUS 20% IQF 150G X20			S	3,000	KG	12,51	1	37,53
			Etat du produit(S=surgelé,H=hygiène,F=frais,A=ambiant)-> Participation aux frais énergétiques			#					2,50
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	183,03	10,07	185,53	Prélèvement SEPA	08.05.2025	FACTURE EUR196,10 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.
2	20,0	2,50	0,50		ESCOMPTE / INTERETS DE RETARD	EXIGIBILITE	
				TOTAL T.V.A. 10,57	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	31.05.2025	
POIDS LIVRE : 22,000 KG				SIGNATURE DU LIVREUR SI REGLEMENT : ☐ CHEQUE ☐ ESPECES			SIGNATURE CLIENT :