

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	13.02.2025	13.02.2025	0210		
N° FACTURE	N.TEL.	DATE ECHEANCE	JOUR	NB LIASSE		
1249147573	S14	28.02.2025	Jeudi	1		
TYPE PRODUIT	FACTURE			N° TOURNEE		
				T44118		
				PAGE		
				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:1641775906-12/02/25			F #	6,590	KG	15,90	1	104,78
			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	104,78	5,76	104,78	Prélèvement SEPA	13.02.2025	FACTURE EUR110,54
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTERETS DE RETARD	EXIGIBILITE	
			5,76	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	28.02.2025	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 : 6,590 KG				SIGNATURE DU LIVREUR SI REGLEMENT : ☐ CHEQUE☐ ESPECES			SIGNATURE CLIENT :