

Sysco | France
Au cœur de
l'alimentation
et du service

N° CLIENT	S126062	N° FACTURE	1251277809	TYPE PRODUIT	
N° REP.	SOU115	N° TEL.	S14	BORDEREAU DE LIVRAISON	T44118
DATE FACTURE	26.08.2025	DATE ÉCHÉANCE	20.09.2025	Mardi	1 / 1
				N° TOURNÉE	PAGE
				JOUR	NB LIASSE
				26.08.2025	0150
				DATE LIVRAISON	

REST. HOTEL LE VICTOR HUGO
SARL NOMADE
7 AVE DES MAQUIS
46400 ST CERRE

ADRESSE DE FACTURATION
REST. HOTEL LE VICTOR HUGO
SARTL NOMADE
7 AVE DES MAQUIS
46400 ST CERES

CARTONS	SOUS-CART	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	P.U. NET	MONTANT H.T.
1		SI B 35722	CUIS. POULET DEJ. IQF 180/220G CT5KG	7,11	S	5,000	KG	35,55	
0	2ST	SI B 39392	PT POIS DOUX XFIN EXP. DAUCYCE2 ST2.5KGX4	5,86	S	5,000	KG	29,30	
1	SI B 39673	FEUIL. CROISI. PINT. CHATAIGNE SYC 80GX35	19,90	S	1,000	CT	19,90		
1	SI B 60047	PAIN GD CERFEALIER LALOS 1.1KG BRIDOR X10	4,30	S	10,000	PC	43,00		
1	SI B 71213	BRIOCHELETTE A TETE PUR BEURRE 45G X45	24,70	S	1,000	CT	24,70		
0	4ST	SI B 72100	CHILI CHRESE NUGGETS ST1KG X6	12,23	S	4,000	KG	48,92	
1	SI B 73285	MINI CROISSANT BEURRE PAC SYC 25GX 160PC	31,32	S	1,000	CT	31,32		
1	SI B 73786	MINI PAIN CHOC BEURRE PAC SYC 25G X160PC	30,00	S	1,000	CT	30,00		
1	SI B 78934	MINI PAIN RAISIN 30G SYC X160	50,10	S	1,000	CT	50,10		
0	2ST	FI 42301	CUISSE PLT-BASQUAISE CBR ST1.56KG X4	10,81	F	3,120	KG	33,73	

Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison.

Cde: 1643973904-25/08/25

SE

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: 00000241534 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556

.....3258 à la date d'expiration indiquée ci-dessous

TAUX TVA	BASE H.T.	MONTANT TVA	TOTAL H.T.	346,52	TOTAL TVA	ESCOMPTE /	INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ	26.08.2025	DATE FACTURE	NET À PAYER
----------	-----------	-------------	------------	--------	-----------	------------	--------------------	------------------	------------	--------------	-------------

PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE	
N° CLIENT	N° FACTURE
TYPE FACT.	
MONTANT DE LA FACTURE	

TOTAL H.T.		TOTAL TVA.	
346,52			
MODE DE RÈGLEMENT		ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	
DATE FACTURE	26.08.2025	DATE EXIGIBILITÉ	20.09.2025
SIGNATURE DU LIVREUR		SI RÈGLEMENT :	
CHÈQUE		ESPÈCES	

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 :