

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	27.11.2025	27.11.2025	0210		
N° FACTURE	N.TEL.	DATE ECHEANCE	JOUR	NB LIASSE		
1252306662	S14	10.12.2025	Jeudi	0		
TYPE PRODUIT	FACTURE			N° TOURNEE	PAGE	
				T44118	1/1	

ORIGINAL

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:1645021807-26/11/25 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 *** RÉFÉRENCE DU MANDAT SEPA: 000000241534 - NOTRE IDENTIFIANT CRÉANCIER: FR63ZZZ429556			F#	7,790	KG	17,57	1	136,87
3253 À LA DATE EXIGIBILITÉ INDIQUÉE CI-DESSOUS											

CD	TX TVA	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE REGLEMENT	DATE FACTURE	NET A PAYER	
1	5,5	136,87	7,53	136,87	Prélèvement SEPA	27.11.2025	FACTURE	
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTERETS DE RETARD	EXIGIBILITE	EUR144,40	
				7,53	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	10.12.2025	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 : 7,790 KG				SIGNATURE DU LIVREUR SI REGLEMENT : ☐ CHEQUE ☐ ESPECES				SIGNATURE CLIENT :