

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE

TEL 05.65.27.60.00
FAX 05.32.00.69.45
AGREMENT SANITAIRE
FR 46.309.004 CE



SYSO FRANCE SAS

14, rue Gerty Archimède - 75012 PARIS

APE 46.39A - RCS PARIS 316 807 015 - N° TVA FR 22 316 807 015

RÈGLEMENT À ADRESSER :

Sysco France
CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex
IBAN :
FR7630004003420002001211042
BIC:BNPAFRPPXXX

SYSO France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC

Capital 485 490 304,63 euros

VOS RÉF		N° REP		DATE FACTURE	DATE LIVRAISON	ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT		N° REP		DATE FACTURE	DATE LIVRAISON	ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
5126062		SOU115		10.12.2024	10.12.2024	REST. HOTEL LE VICTOR HUGO		REST. HOTEL LE VICTOR HUGO	
N° FACTURE		N° TÉL		DATE ÉCHÉANCE	JOUR	SARL NOMADE		SARL NOMADE	
1248446192		S14		31.12.2024	Mardi	7 AVE DES MAQUIS		7 AVE DES MAQUIS	
TYPE PRODUIT		BORDEREAU DE			N° TOURNÉE	46400 ST CERE		46400 ST CERE	
		LIVRAISON			PAGE				
					T44118				
					1/1				

POIDS LIVRÉ :

14,150 KGS

ORIGINAL

TEL.: 0565381615 TEL.MOBILE: 0744874608

V/TVA : FR 20797492519

CARTONS	SOUS-CART	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	PU. NET	C TVA	MONTANT H.T.
			Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1641080286-06/12/24							
1	OST S/	B 36616	NX ST JACQ S/C MSC 10-20/LB T&M ST1KG X5	38,90	M S	5,000	KG			194,50
0	2BC S/	B 70529	SORBIT MANGUE ALPH. INDE GLA BC2.5L X8	16,99	S	2,000	BC			33,98
0	1ST F/	Y 17568	CHOC.COUV.NOIR ESSENTIAL 54% ST2.5KG X4	12,99	A	2,500	KG			32,48
0	2PC F/	Y 18464	PETIT EPEAUTRE 1KG	6,40	A	2,000	KG			12,80
0	1BQ F/	40299	LARDON FUME 8/8 S/AT BQ1KG X8	7,84	F	1,000	KG			7,84
0	1ST F/	47642	TR.JAMBON PARIS DD X10 VPF MADRAN.ST400G	5,80	F	1,000	ST			5,80
			Etat du produit(S = surgelé,H = hygiène,F = frais,A = ambiant)->		#					
			Produit certifié MSC - Certificat n° MSC-C-50927		M					
			Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****3253 à la date d'exigibilité indiquée ci-dessous							
			Référence du mandat SEPA: 000000241534 - Notre identifiant créancier: FR63ZZ429556							

CODE	TAUX TVA	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	NET À PAYER
				287,40		10.12.2024	
			TOTAL T.V.A.		ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ	
						31.12.2024	
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 :				SIGNATURE DU LIVREUR SI RÈGLEMENT :		CHÈQUE ☐ ESPÈCES ☐	
						PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE	
						N° CLIENT	
						N° FACTURE	
						TYPE FACT	
						MONTANT DE LA FACTURE	