



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

FACTURE N° 4080530

Assainissement, Curage  
Plomberie, Recherche de fuites  
Electricité, Propreté  
24h/24 – 365j/365

N/REF : 23/07/2024 14H52 C:005360 I:15665  
V/REF : 952954  
V/Email reçu le Mardi 23/07/2024 a 14H52

SEMCODA  
Agence De Villeurbanne  
31 RUE LOUIS GUERIN  
CS 30086  
69100 VILLEURBANNE

V/REF.IMM. 04607  
IMMEUBLE : LACASSAGNE -4607  
14, AVENUE LACASSAGNE  
69003 LYON

Vaulx en Velin, le 28 Aout 2024

Référence Marché: M\_230809003-1

LOCALISATION : ALLEE N14 LACASSAGNE - LOGEMENT DE M TURPIN AU 1ER ETAGE - TEL:

MOTIF : INTERVENIR POUR :  
-LA POIGNEE DE LA FENETRE BATTANTE EST COMPLETEMENT BLOQUEE ET N'ARRIVE PLUS A OUVRIR SA FENETRE  
-CREMONE VERROU A 2 OU 3 GALETS POUR CHASSIS UN VANTAIL (AVEC GACHE)

Donneur d'ordre : Mme S. AYARI

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de menuiserie

LE 26/07 A 11H30 :  
INTERVENTION A PARTIR DU LOGEMENT DE MR TURPIN AU 1ER ETAGE  
DEBLOCAGE DE LA FENETRE CUISINE  
DEPOSE ET REMPLACEMENT DE LA CREMONE  
REGLAGE ET AJUSTEMENT  
CONTROLE DE BONNE FERMETURE-OUVERTURE  
REPLI DU CHANTIER

OBSERVATIONS : DT LCOMPTER Email envoyé le 26/07/24 a 15H24 Mme S. AYARI

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Reconnaissance du chantier. Installation et mise en place du matériel.  
Réalisation de l'intervention, conformément aux regles de l'art.  
Nettoyage du chantier.  
Ce descriptif technique n'est pas contractuel.

Nos fournitures sont affectées d'un coefficient de vente de 1,43 sur le prix d'achat sauf conditions particulieres convenues avec le client.

| Quantité | Heures - Suppléments - Descriptif        | N°BT | P.U. HT |       |
|----------|------------------------------------------|------|---------|-------|
| 1,00     | MS00001-Forfait déplacement Ag.Villeurb. | 2    | 55,62   | 55,62 |



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

**FACTURE N° 4080530**

Assainissement, Curage  
Plomberie, Recherche de fuites  
Electricité, Propreté  
24h/24 – 365j/365

| Quantité                 | Heures - Suppléments - Descriptif       | N°BT | P.U. HT |               |
|--------------------------|-----------------------------------------|------|---------|---------------|
| 1,00                     | MS00047-Rempl.Crémone verrou 2/3 galets | 2    | 126,41  | 126,41        |
| TOTAL H.T. ....          |                                         |      |         | 182,03        |
| T.V.A. a 10,00% .....    |                                         |      |         | 18,20         |
| TOTAL T.T.C. ....En EURO |                                         |      |         | <u>200,23</u> |

**Valeur en votre règlement au 30 Septembre 2024**

Pénalités de retard: 3 fois le taux d'intérêt légal  
(Loi n° 2008-776 du 4 Aout 2008)

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 euros

TVA acquittée sur les encaissements.



## Bon de Commande

N° : 952954 du 23/07/2024

Pr.

SEMCODA

AGENCE DE VILLEURBANNE

31, rue Louis Guérin

CS 30086

69100 VILLEURBANNE

Tel:04.78.93.21.92

Immeuble collectif



Individuel



- 2 ans



Non Conventionné



Fournitures seules



Travaux dits urgents



Si coché, reporter la mention  
"Travaux Urgents" sur la facture

SERVIMO SAS

101 Avenue Paul Marcellin

69120 VAULX EN VELIN

**Exemplaire à joindre à la facture  
dont le libellé sera conforme  
aux instructions figurant au bas de page**

### Fournisseur

Référence : 272589-FS0061

Téléphone : 04.78.79.36.36

Fax : 04.78.79.35.35 Mail: centreappels@servimo.fr;

### Référence de la Demande

N°: 766 721 du 23/07/2024

THCMEIPP Txv hors contra Menuiseries int Partie privat. 1

01-EE-2212-ENT-61563100

Marché : M - 230809003-1

### Lieu d'intervention

MR TURPIN Rudy

14 AVENUE LACASSAGNE

69003 LYON

Téléphone : 07.88.22.88.32

04607-00001-00001-00013 H / Type 1 / 01

Etage : 01

Date entrée: 25/03/2021

### Délai

Date limite exécution : 07/08/2024

### Observations

**Cette Résidence est susceptible de contenir de l'amiante. En conséquence toute intervention devra s'effectuer conformément à l'Article R.4412-97-3-II du Code du Travail.**

| Prestation à réaliser                                                                                                                 | Qté  | PU HT  | Mt HT  | Mt TVA | Total TTC |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------|--------|-----------|
| MS00001 Forfait déplacement<br>La poignée de la fenêtre battante est complètement bloquée<br>et je n'arrive plus à ouvrir ma fenêtre. | 1,00 | 55,62  | 55,62  | 5,56   | 61,18     |
| MS00047 Crémone verrou à 2 ou 3 galets<br>pour chassis un vantail (avec gâches) y compris toutes<br>sujétions de pose                 | 1,00 | 126,41 | 126,41 | 12,64  | 139,05    |

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Total H.T.       | 182,03        |
| Total TVA        | 18,20         |
| <b>Total TTC</b> | <b>200,23</b> |

SEMCODA rappelle à l'Entreprise, titulaire du présent bon, qu'elle doit veiller au respect des règles de sécurité fixées par le code du travail

Demande de travaux suivie par AYARI Sanaa le 23/07/2024

Visa pour bonne exécution  
(Nom, Prénom, Date et Signature)

Le Responsable d'Agence,  
Alban BLOCHET

Facture libellée au nom de SEMCODA

et à adresser en 1 exemplaire à SEMCODA AGENCE DE VILLEURBANNE

EDN5



## Bon de Commande

N° : 952954 du 23/07/2024

Pr.

SEMCODA

AGENCE DE VILLEURBANNE

31, rue Louis Guérin

CS 30086

69100 VILLEURBANNE

Tel:04.78.93.21.92

Attestation simplifiée de TVA en page suivante

Facture libellée au nom de **SEMCODA**

et à adresser en 1 exemplaire à **SEMCODA AGENCE DE VILLEURBANNE**



S.E.M.CO.D.A

50, rue du pavillon  
CS 91007  
01009 BOURG en BRESSE CEDEX  
Tél: 04.74.22.40.66

Taxe sur la valeur ajoutée

## Attestation simplifiée

### 1 - Identité du client ou de son représentant

Je soussigné : **SEMCODA**

Adresse : **AGENCE DE VILLEURBANNE 31, rue Louis Guérin CS 30086 69100 VILLEURBANNE**

### 2 - Nature des locaux

J'atteste que les travaux à réaliser portent sur un immeuble achevé depuis plus de deux ans à la date de commencement des travaux et affecté à l'habitation à l'issue des travaux :

- ☐ Maison ou immeuble individuel ☒ Immeuble collectif ☐ Appartement  
☐ Autre (précisez la nature du local d'habitation) .....

Les travaux sont réalisés dans :

- ☒ Un local affecté exclusivement ou principalement à l'habitation  
☐ Des pièces affectées exclusivement à l'habitation situées dans un local affecté pour moins de 50 % à cet usage  
☐ Des parties communes de locaux affectés exclusivement ou principalement à l'habitation dans une proportion de ..... millièmes de l'immeuble  
☐ Un local antérieurement affecté à un usage autre que d'habitation et transformé à cet usage

Adresse : **14 AVENUE LACASSAGNE 69003 LYON**

dont je suis : ☒ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Autre (précisez votre qualité) :

### 3 - Nature des travaux

J'atteste que sur la période de deux ans précédant ou suivant la réalisation des travaux décrits dans la présente attestation les travaux :

- ☒ N'affectent ni les fondations, ni les éléments, hors fondations, déterminant la résistance et la rigidité de l'ouvrage, ni la consistance des façades (hors ravalement)  
☒ N'affectent pas plus de cinq des six éléments de second oeuvre :  
*Cochez les cases correspondant aux éléments affectés*  
☐ Planchers qui ne déterminent pas la résistance ou la rigidité de l'ouvrage ☐ Huisseries extérieures  
☐ Closions intérieures ☐ Installations sanitaires et de plomberie ☐ Installations électriques  
☐ Système de chauffage (pour les immeubles situés en métropole)

*NB: Tous les autres travaux sont sans incidence sur le bénéfice du taux réduit*

- ☒ N'entraînent pas une augmentation de la surface de plancher hors oeuvre nette (majorée pour les bâtiments d'exploitations agricoles de la surface de plancher hors oeuvre brute) des locaux existants supérieure à 10 %  
☒ Ne consistent pas en une surélévation ou une addition de construction

### 4 - Conservation d'une copie de l'attestation et des pièces justificatives

Je conserve une copie de cette attestation ainsi que de toutes les factures ou notes émises par les entreprises prestataires jusqu'au 31 décembre de la cinquième année suivant la réalisation des travaux et m'engage à en produire une copie à l'administration fiscale sur sa demande.

*Si les mentions portées sur l'attestation s'avèrent inexactes de votre fait, et ont eu pour conséquence l'application erronée du taux réduit de TVA, vous êtes solidairement tenu au paiement du complément de taxe résultant de la différence entre le montant de la taxe due (TVA au taux de 19,6 % ou 20,0%) et le montant effectivement payé (TVA au taux de 5,5 %, 7,0% ou 10,0%)*

Fait à **VILLEURBANNE**

le **23/07/2024**

Signature du client ou de son représentant

**Nadia DIAF**

Directrice Gestion Immobilière

Numéro: 952954