



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

FACTURE N° 4100119

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

N/REF : 13/09/2024 11H32 C:005340 I:22189  
V/REF : 959954  
V/Email reçu le Vendredi 13/09/2024 a 11H32

SEMCODA  
Agence de Rillieux La-Pape  
62A, AVENUE DE L'EUROPE  
CS 30054  
69141 RILLIEUX LA PAPE CEDEX

V/REF.IMM. 0991  
IMMEUBLE : CHAMP DU ROY -991  
CHEMIN DU CHAMP DU ROY  
N°1450/1460/1470/1480  
69140 RILLIEUX LA PAPE

Vaulx en Velin, le 02 Octobre 2024

Référence Marché: M\_230409001-1

LOCALISATION : ALLEE N1450 ROY-LOGEMENT DE MME COHE/ MR JUVENET AU 1ER TEL\*0662213937\*

MOTIF : INTERVENIR POUR DETALONNAGE DE PORTE CHAMBRE 1 ET 2 COULOIR ET SALLE DE BAIN

Donneur d'ordre : M. S. GAGET

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de menuiserie

LE 25/09 A 15H00 :

INTERVENTION A PARTIR DU LOGEMENT DE MME COHE/JUVENET AU 1ER ETAGE

DETALONNAGE PORTE COULOIR, CUISINE ET SALLE DE BAIN

REGLAGE ET AJUSTEMENT

CONTROLE DE BONNE FERMETURE-OUVERTURE

REPLI DU CHANTIER

OBSERVATIONS : CS LCOMPTER Email envoyé le 29/09/24 a 13H47 \_ Env oi CR/AB

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.Rillieux | 3    | 45,50   | 45,50  |
| 3,00     | MS00009-Détalonnage de Porte            | 3    | 50,56   | 151,68 |

101, avenue Paul Marcellin - 69120 VAULX EN VELIN

SAS au capital de 42 994 €

RCS. LYON B. 303.890.206 – TVA intracommunautaire FR28303890206

Tél : 04 78 79 36 36 - Fax : 04 78 79 35 35 - [centreappels@servimo.fr](mailto:centreappels@servimo.fr)

Attention ! Nouveau RIB : IBAN : FR76 3000 3035 7100 0200 0716 496 - B.I.C : SOGEFRPP



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

**FACTURE N° 4100119**

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

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| TOTAL H.T. ....                 | 197,18        |
| T.V.A. a 10,00% .....           | 19,71         |
| <b>TOTAL T.T.C. ....En EURO</b> | <b>216,89</b> |

**Valeur en votre règlement au 30 Novembre 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° : 959954 du 13/09/2024

Pr.

SEMCODA

AGENCE DE RILLIEUX LA PAPE

62 A, avenue de l'Europe

CS 30054

69141 RILLIEUX LA PAPE CEDEX

Tel:04.78.97.08.50

SERVIMO SAS

101 Avenue Paul Marcellin

69120 VAULX EN VELIN

Immeuble collectif



Individuel



- 2 ans



Non Conventionné



Fournitures seules



Travaux dits urgents



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

**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

Mail: centreappels@servimo.fr

### Référence de la Demande

N°: 776 052 du 13/09/2024

THCMEEPP Tx hors contra Menuiseries ext Partie privat.

01-EE-2211-ENT-61563100

Marché : M - 230409001-1

### Lieu d'intervention

MR JUVENET Guy

MME COHEN Nathalie

1450 CHEMIN DU CHAMP DU ROY

69140 RILLIEUX LA PAPE

Téléphone : 06.62.21.39.37

00996-00001-00002-00013 H / Type 4 / 01

Etage : 01

Date entrée: 01/04/1997

### Délai

Date limite exécution : 28/09/2024

### 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                                             | 1,00 | 45,51 | 45,51  | 4,55       | 50,06     |
| MS00009 Détalonnage de Porte<br>chambre 1 et 2 couloir et salle de bain | 4,00 | 50,57 | 202,28 | 20,23      | 222,51    |
|                                                                         |      |       |        | Total H.T. | 247,79    |
|                                                                         |      |       |        | Total TVA  | 24,78     |
|                                                                         |      |       |        | Total TTC  | 272,57    |

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 GAGET Stéphane Agence 4 le 13/09/2024

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

Le Responsable d'Agence

Stéphane GAGET

Attestation simplifiée de TVA au dos

Facture libellée au nom de SEMCODA

et à adresser en 1 exemplaire à SEMCODA AGENCE DE RILLIEUX LA PAPE

EDN5



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 RILLIEUX LA PAPE 62 A, avenue de l'Europe CS 30054 69141 RILLIEUX LA PAPE**

### 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 : **1450 CHEMIN DU CHAMP DU ROY 69140 RILLIEUX LA PAPE**

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 **RILLIEUX LA PAPE**

le **13/09/2024**

Signature du client ou de son représentant

**Nadia DIAF**  
  
**Directrice Gestion Immobilière**

Numéro: 959954