



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 6010835

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

N/REF : 17/11/2025 14H31 C:005360 I:19602
V/REF : 1036688
V/Email reçu le Lundi 17/11/2025 a 14H31

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

V/REF.IMM. 03930
IMMEUBLE : 1D RTE COL DE LUERE
1D, ROUTE DU COL DE LUERE
.
69290 GREZIEU LA VARENNE

Vaulx en Velin, le 21 Janvier 2026

Référence Marché: M_230809003-1

LOCALISATION : ALLEE N1 D ROUTE DU COL DE LA LUERE - LOGEMENT DE MR CHAZAL AU RDC TEL

MOTIF : INTERVENIR POUR UNE RECHERCHE DE PANNE SUR VOLET ÉLECTRIQUE AU NIVEAU
DU SALON (VOLET ROULANT ÉLECTRIQUE DU SALON EST EN PANNE, BLOQUÉS EN
POSITION BASSE.)

Donneur d'ordre : Mme F. KAID-AMEUR

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de menuiserie

LE 28/11 A 08H00 :
INTERVENTION A PARTIR DU LOGEMENT DE MR CHAZAL AU RDC
RECHERCHE PANNE VOLET ROULANT ELECTRIQUE
DEMONTAGE DU CAISSON VOLET
- FLASQUE DU MILIEU CASSEE ET CELA FAIT DECALER LE DOUBLE VOLET QUI
EMPECHE LE BON FONCTIONNEMENT
- PRESENCE DE DEUX LAMES CASSEES
REMISE EN PLACE DU CAISSON
REPLI DU CHANTIER

LE 06/01 A 14H00 :
INTERVENTION D'UNE EQUIPE A DEUX PERSONNELS
INTERVENTION A PARTIR DU LOGEMENT DE MR CHAZAL AU RDC
REEMPLACEMENT DE LA FLASQUE CENTRALE ET DE DEUX LAMES VOLET ROULANT
CONTROLE ET REPLI DU CHANTIER

OBSERVATIONS : DT LCOMPTER Email envoyé le 08/01/26 a 08H08 Mme F. KAID-AMEUR
AB LGESTION Email envoyé le 08/12/25 a 15H20 nadia.nasri@semcoda.com
AR LGESTION Email envoyé le 02/12/25 a 15H59 fatima.kaid-ameur@semcoda.c
DT LGESTION Email envoyé le 28/11/25 a 11H55 Mme F. KAID-AMEUR

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

PREVOIR :
- LE REMPLACEMENT DE DEUX LAMES
- LE REMPLACEMENT DE LA FLASQUE

NOUS ATTENDONS VOS INSTRUCTIONS
AR LGESTION EMAIL ENVOYÉ LE 02/12/25 A 15:58 MME F. KAID-AMEUR
AR LGESTION EMAIL ENVOYÉ LE 02/12/25 A 16:04 MME F. KAID-AMEUR
AB LGESTION EMAIL ENVOYÉ LE 08/12/25 A 15:18 MME N. NASRI
Suite a donner : OUI. Le 15/12/2025 a 15:34

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.	1	56,48		56,48
1,00	MS00065-Recherche panne pour VR élect.	1	61,62		61,62
2,00	MS00077-Rempl.1 lame de tablier PVC	3	25,85		51,70
Quantité	Fournitures - Mise en oeuvre	N°BT	P.U.	HT	
1,00	Flasque volet roulant	3	15,00		15,00
TOTAL H.T.					184,80
T.V.A. a 10,00%					18,48
TOTAL T.T.C.En EURO					203,28

L'immeuble est achevé depuis plus de deux ans.

Valeur en votre règlement au 28 Février 2026

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.



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 6010835

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



Bon de Commande

N° : 1036688 du 17/11/2025

Pr.

SEMCODA

AGENCE DE VILLEURBANNE

31, rue Louis Guérin

CS 30086

69100 VILLEURBANNE

Tel:04.78.93.21.92

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

Fax : 04.78.79.35.35 Mail: centreappels@servimo.fr;

Lieu d'intervention

MR CHAZAL Gregory

1 D Route du Col de la Luère

69290 GREZIEU LA VARENNE

Référence de la Demande

N°: 864 421 du 17/11/2025

THCMEIPP Txv hors contra Menuiseries int Partie privat.

1

01-EE-2212-ENT-61563100

Marché : M - 230809003-1

Téléphone : 06.74.18.20.96

09552-00002-00004-00002 H / Type 4 / RDC

Etage : RDC

Date entrée: 01/09/2018

Délai

Date limite exécution : 02/12/2025

Prestation à réaliser	Qté	PU HT	Mt HT	Mt TVA	Total TTC
MS00001 Forfait déplacement volet roulant électrique du salon est en panne, Bloqués en position basse. Coordonnées du locataire 06-74-18-20-96	1,00	56,49	56,49	5,65	62,14
MS00065 Recherche de panne pour VR électrique volet roulant électrique du salon est en panne, Bloqués en position basse. Coordonnées du locataire 06-74-18-20-96	1,00	61,62	61,62	6,16	67,78

Total H.T.	118,11
Total TVA	11,81
Total TTC	129,92

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 NASRI Nadia le 17/11/2025

Le Responsable
Nom et Signature

Sandrine GUILLET

Directrice Adjointe en charge de la proximité et des territoires
Direction Gestion Immobilière

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

Attestation simplifiée de TVA au dos

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 : **1 D Route du Col de la Luère 69290 GREZIEU LA VARENNE**

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 **17/11/2025**

Signature du client ou de son représentant

Nadia DIAF

Directrice Gestion Immobilière

Numéro: 1036688