



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

FACTURE N° 6040743

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

N/REF : 27/03/2026 11H46 C:005360 I:20711  
V/REF : 1057537  
V/Email reçu le Vendredi 27/03/2026 a 11H46

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

V/REF.IMM. 04221  
IMMEUBLE : 161 GENAS -4221  
161, ROUTE DE GENAS  
.  
69100 VILLEURBANNE

Vaulx en Velin, le 22 Avril 2026

Référence Marché: M\_230809003-1

LOCALISATION : ALLEE N161 GENAS - LOGEMENT DE M HAROUZ ET MME MEKMOUCHE AU 4EME ETAGE  
- TEL 06 73924284

MOTIF : INTERVENIR POUR DETALONNAGE DE PORTE SALLE DE BAIN - REMPLACEMENT D'UN  
SEUIL PORTE PALIERE

Donneur d'ordre : M. B CARRE

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de menuiserie

LE 02/04 A 09H45 :  
INTERVENTION A PARTIR DU LOGEMENT DE MR HAROUZ/ME MEKMOUCHE AU 4EME  
ETAGE  
DETALONNAGE DE LA PORTE DE LA SALLE DE BAIN  
POSE D'UN SEUIL AU NIVEAU DE LA PORTE PALIERE  
CONTROLE DU BON FONCTIONNEMENT

OBSERVATIONS : CS LCOMPTER Email envoyé le 02/04/26 a 17H22 M. L. JOUMNI

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    | 56,87   | 56,87 |
| 1,00     | MS00009-Détalonnage de Porte             | 2    | 51,70   | 51,70 |
| 1,00     | MS00024-Rempl.d'un seuil Suisse          | 2    | 62,04   | 62,04 |

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° 6040743**

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

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| TOTAL H.T. ....                 | 170,61        |
| T.V.A. a 10,00% .....           | 17,06         |
| <b>TOTAL T.T.C. ....En EURO</b> | <b>187,67</b> |

L'immeuble est achevé depuis plus de deux ans.

**Valeur en votre règlement au 31 Mai 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.



## Bon de Commande

N° : 1057537 du 27/03/2026

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;

### Référence de la Demande

N°: 846 342 du 28/08/2025  
THCPPPPP Tvx hors contra Peinture papier Partie privat. 1  
01-EE-2222-ENT-61513100  
Marché : M - 230809003-1

### Lieu d'intervention

MR HAROUZ Nacim  
MME MEKMOUCHE SARAH  
161 ROUTE DE GENAS  
69100 VILLEURBANNE

Téléphone : 06.73.92.42.84

04221-00001-00003-00041 H / Type 3 / 04

Etage : 04

Date entrée: 12/08/2024

### Délai

Date limite exécution : 11/04/2026

| Prestation à réaliser                                                      | Qté  | PU HT | Mt HT | Mt TVA     | Total TTC |
|----------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|------------|-----------|
| MS00001 Forfait déplacement                                                | 1,00 | 56,87 | 56,87 | 5,69       | 62,56     |
| MS00009 Détalonnage de Porte<br>Porte SDB                                  | 1,00 | 51,70 | 51,70 | 5,17       | 56,87     |
| MS00024 Remplacement d'un seuil Suisse<br>Remplacement seuil porte paliere | 1,00 | 62,04 | 62,04 | 6,20       | 68,24     |
|                                                                            |      |       |       | Total H.T. | 170,61    |
|                                                                            |      |       |       | Total TVA  | 17,06     |
|                                                                            |      |       |       | Total TTC  | 187,67    |

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 CARRE Bruno le 27/03/2026

Le Responsable  
Nom et Signature

Christèle AGOPIAN  
Responsable d'Agence

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 : **161 ROUTE DE GENAS 69100 VILLEURBANNE**

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 **27/03/2026**

Signature du client ou de son représentant

**Nadia DIAF**

Directrice Gestion Immobilière

Numéro: 1057537