



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

FACTURE N° 4030356

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

N/REF : 20/03/2024 12H05 C:000040 I:29556  
V/REF : 936369  
V/Email reçu le Mercredi 20/03/2024 a 12H05

SEMCODA  
AGENCE DE SAONE ET LOIRE  
14, RUE CHARLES DODILLE  
CS 50136  
71104 CHALON SUR SAONE

V/REF.IMM. 06831  
IMMEUBLE : LAMARTINE  
18 ROUTE DE LAMARTINE  
71960 PRISSE

Feillens, le 25 Mars 2024

Référence Marché: M\_230617004-1  
LOCALISATION : 18 ROUTE LAMARTINE - PRISSE - MME GUYON 0603079272  
MOTIF : INTERVENIR POUR UN REFOULEMENT MACHINE A LAVER ET BAIGNOIRE  
Donneur d'ordre : Mme G. CORDIER

NATURE DE L'INTERVENTION :

Débouchage hydraulique avec véhicule spécialisé équipé  
d'une pompe haute pression.

LE 21 MARS 2024 A 14H15  
DEBOUCHAGE DEPUIS LE BOUCHON DE VISITE DU BRAS DE COLONNE BAIGNOIRE  
BOUCHON CAUSE PAR DES RESIDU DE GEL DOUCHE/SHAMPOING EN PARTIE PRIVATIVE  
POMPAGE DE LA BAIGNOIRE  
CONTROLE DES ECOULEMENTS

OBSERVATIONS : DS AB Email envoyé le 22/03/24 a 08H12 Mme G. CORDIER

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Déplacement d'un véhicule spécialisé débouchage (hydraulique, électromécanique, mécanique).  
Localisation de l'obstruction, recherche du sens d'écoulement du réseau.  
Débouchage par procédé hydraulique a haute pression, électromécanique, mécanique  
Vérification du bon écoulement du réseau.  
Nettoyage du chantier.  
Ce descriptif technique n'est pas contractuel.

ATTENTION: L'INTERVENTION DE DEBOUCHAGE EST SANS GARANTIE DE RESULTAT DEFINITIF

Une intervention de débouchage ne peut en aucun cas être assimilée à un curage de canalisation (remise au diamètre initial de la totalité de la canalisation).  
Le débouchage est une opération de première urgence qui permet uniquement d'assurer le rétablissement d'un écoulement.  
Lors de nos travaux de débouchage, nous essayons si possible de déterminer



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

**FACTURE N° 4030356**

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

l'origine de l'obstruction.

Dans le cas contraire, ce n'est parfois qu'après plusieurs interventions de débouchage que nous arrivons à déterminer la cause du refoulement et y remédier si le client nous en donne l'ordre par un curage (remise au diamètre) ou une réparation de la canalisation (si nécessaire).

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

| =====                    |                                   |      |         |               |
|--------------------------|-----------------------------------|------|---------|---------------|
| Quantité                 | Heures - Suppléments - Descriptif | N°BT | P.U. HT |               |
| 1,00                     | PL00001-Forfait déplacement       | 1    | 51,31   | 51,31         |
| 1,00                     | PL00034-Débouchage canal.Dn<60mm  | 1    | 82,09   | 82,09         |
| TOTAL H.T. ....          |                                   |      |         | 133,40        |
| T.V.A. a 10,00% .....    |                                   |      |         | 13,34         |
| TOTAL T.T.C. ....En EURO |                                   |      |         | <u>146,74</u> |

**Valeur en votre règlement au 30 Avril 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.

Merci d'adresser votre règlement à la Société au :

101 Avenue Paul Marcellin

69120 VAULX-EN-VELIN



## Bon de Commande

N° : 936369 du 25/03/2024

Pr.

SEMCODA

AGENCE DE CHALON SUR SAONE

14, rue Charles DODILLE

CS 50136

71104 CHALON SUR SAONE

CEDEX

Tel:03.85.97.00.20

SERVIMO BOURGOGNE SAS

550 ROUTE DE TERNANT

01570 FEILLENS

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 : 544126-FS2497

Téléphone : 03.85.20.30.60

Mail: bourgogne@servimo.fr

### Lieu d'intervention

MME GUYON Françoise

18 Route Lamartine

71960 PRISSE

### Référence de la Demande

N°: 744 552 du 12/03/2024

THCPLOPP Txv hors contra Plomberie Partie privat. 1

01-EE-2224-ENT-61563100

Marché: M - 230617002-1

Téléphone : 03.85.37.64.98 / 03.85.37.87.45

06831-00001-00001-00001 H / Type 4 A / RDC

Date entrée: 04/04/2008

### Délai

Date limite exécution : 09/04/2024

### Observations

**BON REGUL - INTER 21/03/2024**

**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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|--------|-----------|
| PL00001 Forfait de déplacement                                                                                                                    | 1,00 | 51,31 | 51,31 | 5,13   | 56,44     |
| PL00034 Débouchage de canalisations d'évacuation jusqu'au diam 60<br>compris dépose du siphon, nettoyage, repose avec<br>remplacements des joints | 1,00 | 82,09 | 82,09 | 8,21   | 90,30     |
| Total H.T.                                                                                                                                        |      |       |       |        | 133,40    |
| Total TVA                                                                                                                                         |      |       |       |        | 13,34     |
| Total TTC                                                                                                                                         |      |       |       |        | 146,74    |

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 MORIN Elodie le 25/03/2024

Le Responsable  
Nom et Signature

Le Responsable d'Agence,  
A. DUBOIS

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

Facture libellée au nom de SEMCODA

et à adresser en 1 exemplaire à SEMCODA AGENCE DE CHALON SUR SAONE

EDN5



## Bon de Commande

N° : 936369 du 25/03/2024

Pr.

SEMCODA

AGENCE DE CHALON SUR SAONE

14, rue Charles DODILLE

CS 50136

71104 CHALON SUR SAONE

CEDEX

Tel:03.85.97.00.20

Attestation simplifiée de TVA en page suivante

Facture libellée au nom de **SEMCODA**

et à adresser en 1 exemplaire à **SEMCODA AGENCE DE CHALON SUR SAONE**



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 CHALON SUR SAONE 14, rue Charles DODILLE CS 50136 71104 CHALON SUR SAONE**

### 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 : **18 Route Lamartine 71960 PRISSE**

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 **ST REMY**

le **25/03/2024**

Signature du client ou de son représentant

**Nadia DIAF**

Directrice Gestion Immobilière

Numéro: 936369