



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4042123

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

N/REF : 6/11/2023 16H17 C:002044 I:42124
V/REF : 747810
V/Email reçu le Lundi 06/11/2023 à 16H17

AGENCE SUD COTE-D'OR
C.SERVICE : 9010_GL
1A RUE MARIE NEOL
21201 BEAUNE

IMMEUBLE : 2/6 PLACE SAINT EXUPERY
21200 BEAUNE

Ouges, le 05 Avril 2024

Référence Marché: 2020040036

LOCALISATION : 2 PLACE SAINT EXUPERY-BEAUNE / MME GUYON 0675339486 ETG 1 BAT 9 LGT 262

MOTIF : INTERVENIR POUR :
- REMPLACEMENT SANS FOURNITURE D'UNE BAIGNOIRE PAR UN RECEVEUR DE DOUCHE
- CREATION DE PAILLASSE POUR DOUCHE
- REMPLACEMENT SANS FOURNITURE DE CUVETTE WC REHAUSSÉE
- POSE SANS FOURNITURE D'UNE BARRE D'APPUI
043A / P1209 / 128A / 6A

Donneur d'ordre : M. FAURE

NATURE DE L'INTERVENTION :
Travaux de plomberie.

INTERVENTION DU 27 AU 29 NOVEMBRE 2023
REPLACEMENT SANS FOURNITURE D'UNE BAIGNOIRE PAR UN RECEVEUR DE DOUCHE
CREATION DE PAILLASSE DE DOUCHE
REPLACEMENT SANS FOURNITURE DE CUVETTE DE WC REHAUSÉ
POSE SANS FOURNITURE D'UNE BARRE D'APPUI

OBSERVATIONS :

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Déplacement d'un VEHICULE ATELIER équipé de matériel de plomberie
(poste à souder, raccords et longueurs de tuyaux de différents diamètres,
génératrice 220 volts, perceuse, tronçonneuse, etc).

Reconnaissance du chantier. Installation et mise en place du matériel (si
nécessaire).

Réalisation du travail conformément aux règles de l'art.

Vérification en fin d'intervention de la bonne exécution, contrôle de
l'étanchéité (si nécessaire).

Nettoyage du chantier. Evacuation des détritux (si nécessaire).

Relevé du plan de l'intervention (si nécessaire).

Ce descriptif technique n'est pas contractuel.

Les temps facturés comprennent : le déplacement aller-retour de notre véhicule
auquel s'ajoute le temps sur place (Heure de départ - heure d'arrivée).

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

SERVIMO BOURGOGNE - SAS au capital de 15 000 €

Agence de Dijon : 5, route de Chevigny – 21600 OUGES

RCS. BOURG EN BRESSE 798.123.030 - TVA intracommunautaire FR53798123030

Tél : 03 80 45 25 67 - servimobfc@servimo.fr



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4042123

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

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U.	HT	
1,00	P1209-Création paillasse douche/baign.	1	251,52		251,52
1,00	128A-Rempl.Cuvette WC rehaus.sans four.	1	125,76		125,76
1,00	43A-Rempl.Baign./rec.douche sans four.	1	2120,00		2120,00
1,00	6A-Pose Barre rel./ap.pose sans four.	1	68,12		68,12
TOTAL H.T.					2565,40
T.V.A. a 10,00%					256,54
TOTAL T.T.C.En EURO					2821,94

Valeur en votre règlement au 31 Mai 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 a la Société au :

101 Avenue Paul Marcellin

69120 VAULX-EN-VELIN

6/11/2023 à 16H15



Agence Sud Côte-d'Or

1A rue Marie Noël CS 50035
21201 BEAUNE CEDEX09 70 25 24 23 Service gratuit
+ prix appel
**BON DE COMMANDE
ENTREPRISE
N° 747810**

SAS SERVIMO BOURGOGNE

**AGENCE REGIONALE
5 CHEMIN DE CHEVIGNY
21600 OUGES**

Références Chorus

N° commande : N° 747810
N° marché : M_2021020011_1
N° service : 9010_GL_004
N° Siret : 27210001700024

Entreprise

Référence : 0279711
Téléphone : 03.80.45.25.67
Marché : 2021020011

Demandeur

Locat. présent : MME GUYON Delphine
Entré le : 13 / 12 / 2019
Téléphone : 06.75.33.94.86

Intervention

Date exécution prévue : 15 / 11 / 2023
Nature travaux : Plomberie sanitaire

N° affaire : 523426

Lieu d'intervention

00154-00009-00001-00262
MME GUYON Delphine
Logt n° 262
2 PLACE ST EXUPERY
LES BOUCHEROTTES
21200 BEAUNE
HABITATION 3
Groupe : 154 Etage : 01
Bâtiment : 9 Allée : 1
Appart. : 262

Commande établie par..... : LEDUC Patrick
Service Gestionnaire..... : 9010_GL_004
Responsable Secteur..... : FAURE John ☎ 0681263609

Prestation à réaliser pour le 15 / 11 / 2023

	Montant	Qté PU HT	Mt HT	Mt TVA	Total TTC
SO 10170 1 213110800000	2 332,00				
SO 10170 1 213110800000	276,67				
SO 10170 1 213110800000	138,34				
SO 10170 1 213110800000	74,93				
SALLE DE BAINS - BAIGNOIRE					
043A - Remplacement SANS FOURNITURE d'une baignoire par un receveur (n°1)	R	1,00 UN 2 120,00	2 120,00	212,00	2 332,00
REPLACEMENT SANS FOURNITURE D'UNE BAIGNOIRE PAR UN RECEVEUR DE DOUCHE EXTRA PLAT TOUTES DIMENSIONS AVEC RIDEAU DE DOUCHE PLOMBE, VIDAGE, SIPHON, ROBINETTERIE, BARRE D'APPUIE, STRAPONTIN ESCAMOTABLE, AINSI QUE LE SOCLE ET LA FAIENCE, COMPRIS TOUTES SUGESTIONS					
DEMONTAGE ANCIEN MATERIEL (BIGNOIRE OU BAC A DOUCHE) ET EVACUATION					
POSE DU MATERIEL FOURNI PAR ORVITIS (BAC A DOUCHE, ROBINETTERIE, SIPHON, FAIENCE, RIDEAU DE DOUCHE, BARRE D'APPUIE, STRAPONTIN ESCAMOTABLE)					
LES ACCESSOIRES DE RACCORDEMENT AUX RESEAUX EXISTANTS SONT A LA CHARGE DE L'ENTREPRISE					
P1209 - Création de paillasse pour douche ou baignoire compris tout (n°2)	R	1,00 UN 251,52	251,52	25,15	276,67
W.C. - CUVETTE WC					
128A - Remplacement SANS FOURNITURE de cuvette WC rehaussée . Démon (n°3)	R	1,00 UN 125,76	125,76	12,58	138,34
REPLACEMENT SANS FOURNITURE DE LA CUVETTE WC REHAUSSEE					
DEMONTAGE ANCIEN MATERIEL, EVACUATION, POSE DU MATERIEL FOURNI PAR ORVITIS (CUVETTE, RESERVOIR, MECANISME, VIS DE FIXATION, PIPE DE SORTIE) LES ACCESSOIRES DE RACCORDEMENT AUX RESEAUX EXISTANT SONT A LA CHARGE DE L'ENTREPRISE					
6A - Pose SANS FOURNITURE d'une barre de relevage ou d'appui po (n°4)	R	1,00 UN 68,12	68,12	6,81	74,93
POSE SANS FOURNITURE D'UNE BARRE D'APPUI OU DE RELEVAGE					
POSE DU MATERIEL FOURNI PAR ORVITIS COMPRIS TOUTES SUGESTIONS					

Total H.T.		2 565,40
Total TVA	10,00 %	256,54
Total TTC		2 821,94

Le 23/10/2023

LATOURE Florence

✕ A RETOURNER A L'ADRESSE D'ORVITIS CI-DESSUS

Bon de contrôle - N° 747810		N° affaire : 523426
Entreprise/Fournisseur (N° 279 711)	Locataire	Travaux contrôlés par
SAS SERVIMO BOURGOGNE	MME GUYON Delphine	
Date de fin de travaux	Date de fin de travaux	Date
Visa Entreprise :	Visa Locataire :	Visa :

Observations:



ATTESTATION SIMPLIFIEE¹

① IDENTITÉ DU CLIENT OU DE SON REPRESENTANT

Je soussigné(e) :

Nom : ..OFFICE PUBLIC HABITAT CÔTE-DOR

Adresse : ..17 BOULEVARD VOLTAIRE BP 90104 21001 DIJON CEDEX

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 de ces travaux :

☐ maison ou immeuble individuel

☒ immeuble collectif

☐ appartement individuel

☐ cadre (précisez la nature du local à usage 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 cadre que d'habitation et transformé à cet usage

Adresse² : ..Logt n° 262 2 PLACE ST EXUPERY LES BOUCHEROTTES 21200 BEAUNE

donc je suis : ☒ propriétaire ☐ locataire ☐ cadre (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 œuvre suivants :

Cocher, les cases correspondant aux éléments affectés : ☐ planchers qui ne déterminent pas la résistance ou la rigidité de l'ouvrage ☐ huisseries extérieures ☐ cloisons intérieures ☐ installations sanitaires et de plomberie ☐ installations électriques

☐ système de chauffage (pour les immeubles situés en métropole)

NB : tous autres travaux sont sans incidence sur le bénéfice du taux réduit.

☒ n'entraînent pas une augmentation de la surface de plancher de la construction existante supérieure à 10 %

☒ ne consistent pas en une surélévation ou une addition de construction.

☐ J'atteste que les travaux ont la nature de travaux d'amélioration de la qualité énergétique portant sur la fourniture, la pose, l'installation ou l'entretien des matériaux, appareils et équipements mentionnés au 1 de l'article 200 quater du code général des impôts (CGI) et respectant les caractéristiques techniques et les critères de performances minimales fixés par l'article 18 bis de l'annexe IV au CGI dans sa rédaction issue de l'arrêté du 29 décembre 2013.

☐ J'atteste que les travaux ont la nature de travaux induits indissociablement liés à des travaux d'amélioration de la qualité énergétique soumis au taux de TVA de 5,5 %

④ CONSERVATION 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 la 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 20 % ou 10 %) et le montant de la TVA effectivement payé, TVA au taux de :

- 10 % pour les travaux d'amélioration, de transformation, d'aménagement et d'entretien portant sur des locaux à usage d'habitation achevés depuis plus de 2 ans ;

- 5,5 % pour les travaux d'amélioration de la qualité énergétique des locaux à usage d'habitation achevés depuis plus de 2 ans ainsi que sur les travaux induits qui leur sont indissociablement liés.

Fait à ..Dijon....., le..23/02/2024

Signature du client ou de son représentant :

¹ Pour remplir cette attestation, cochez les cases correspondant à votre situation et complétez les rubriques en pointillés. Vous pouvez vous aider de la notice explicative.

² Si différente de l'adresse indiquée dans le cadre ①.