



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

FACTURE N° 4080193

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

N/REF : 7/08/2024 14H47 C:000040 I:29453  
V/REF : 955033  
V/Email reçu le Mercredi 07/08/2024 à 14H47

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

V/REF.IMM. 01274  
IMMEUBLE : HAMEAU D'AMALRIC  
RUE D'AMALRIC  
86  
71850 CHARNAY LES MACON

Feillens, le 09 Aout 2024

Référence Marché: M\_230617004-1  
LOCALISATION : 86 ALLEE D'ALMARIC - CHARNAY - MME BENEY - 0781542118 - RDC - LOGT 5020  
MOTIF : INTERVENIR POUR REPARATION DE FUITE SOUS EVIER CUISINE  
PL00001 - PL00004  
Donneur d'ordre : M. V. GAUTHERON

NATURE DE L'INTERVENTION :  
Travaux de plomberie.

LE 8 AOUT 2024 A 10H30  
RECHERCHE DE FUITE SOUS EVIER  
FUITE SUR SIPHON  
REPLACEMENT DU SIPHON EVIER  
CONTROLE DE L'ETANCHEITE

OBSERVATIONS : DS LCOMPTER Email envoyé le 09/08/24 à 09H20 \_ . MAIL AGENCE ST REMY

**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



LE PARTENAIRE  
MAINTENANCE DE  
VOTRE PATRIMOINE  
IMMOBILIER

**FACTURE N° 4080193**

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

d'achat sauf conditions particulieres convenues avec le client.

| =====                    |                                          |      |         |               |
|--------------------------|------------------------------------------|------|---------|---------------|
| Quantité                 | Heures - Suppléments - Descriptif        | N°BT | P.U. HT |               |
| 1,00                     | PL00001-Forfait déplacement              | 1    | 51,13   | 51,13         |
| 1,00                     | PL00004-H(s) recherche de fuite          | 1    | 40,90   | 40,90         |
| 1,00                     | PL00013-Rempl.siphon évier a joint intég | 1    | 46,01   | 46,01         |
| TOTAL H.T. ....          |                                          |      |         | 138,04        |
| T.V.A. a 10,00% .....    |                                          |      |         | 13,80         |
| TOTAL T.T.C. ....En EURO |                                          |      |         | <u>151,84</u> |

**Valeur en votre reglement au 30 Septembre 2024**

Pénalités de retard: 3 fois le taux d'intéret 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 reglement a la Société au :  
101 Avenue Paul Marcellin  
69120 VAULX-EN-VELIN



## Bon de Commande

N° : 955033 du 07/08/2024

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 BENEY Christelle

86 Allée d'Amalric

71850 CHARNAY LES MACON

### Référence de la Demande

N°: 769 347 du 07/08/2024

THCPLOPP Tvx hors contra Plomberie Partie privat. 1

01-EE-2224-ENT-61563100

Marché : M - 230617002-1

Téléphone : 07.81.54.21.18

01274-00001-00005-00020 H / Type 4 A / RDC

PLAI

Date entrée: 03/02/2021

### Délai

Date limite exécution : 22/08/2024

### Observations

ENG CLIENT

MME BENEY 07-81-54-21-18

| Prestation à réaliser                          | Qté  | PU HT | Mt HT | Mt TVA     | Total TTC |
|------------------------------------------------|------|-------|-------|------------|-----------|
| PL00001 Forfait de deplacement                 | 1,00 | 51,31 | 51,31 | 5,13       | 56,44     |
| PL00004 REPARATION FUITE<br>SOUS EVIER CUISINE | 1,00 | 40,90 | 40,90 | 4,09       | 44,99     |
|                                                |      |       |       | Total H.T. | 92,21     |
|                                                |      |       |       | Total TVA  | 9,22      |
|                                                |      |       |       | Total TTC  | 101,43    |

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 07/08/2024

Le Responsable  
Nom et Signature

Le Responsable d'Agence,  
A. DUBOIS

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 CHALON SUR SAONE

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 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 : **86 Allée d'Amalric 71850 CHARNAY LES MACON**

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 **07/08/2024**

Signature du client ou de son représentant

**Nadia DIAF**

Directrice Gestion Immobilière

Numéro: 955033