



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4080286

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

N/REF : 17/07/2024 11H19 C:000040 I:29414
V/REF : 952087
V/Email reçu le Mercredi 17/07/2024 à 11H19

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

V/REF.IMM. 27-0421
IMMEUBLE : LES BADELLES 2
44/124 CHEMIN DES BADELLES
01660 MEZERAT

Feillens, le 13 Aout 2024

Référence Marché: M_230617004-1

LOCALISATION : 124 CHEMIN DES BADELLES - MEZERAT - MME VOIRIN (LOGT 1031) 0677837320
MME DRAN (LOGT 1021) 0656801857

MOTIF : INTERVENIR POUR RECHERCHE DE FUITE SUITE INFILTRATION PLAFOND CHAMBRE
LOGEMENT 1021
PL00001 - PL00004

Donneur d'ordre : M. V. GAUTHERON

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de plomberie.

LE 30 JUILLET 2024 A 10H15
RECHERCHE DE FUITE DANS LE LOGEMENT 1031 SUITE INFILTRATION DANS LE
LOGEMENT 1021
EAU PRESENTE SOUS LE LINO
PAS DE FUITE DANS CE LOGEMENT
FAIRE UNE RECHERCHE DE FUITE DANS LE LOGEMENT VOISIN AU 1031. UNE FUITE
SUR UN JOINT AURAIT ETE REPAREE IL Y A PEU (AVIS DE PASSAGE LAISSE)

LE 6 AOUT 2024 A 11H33
ECHANGE PAR MAIL AVEC MME MORIN
RECHERCHE DE FUITE DANS LE LOGEMENT 1032 CHEZ MME DENONFOUX CONTINUE
SUR LE BON 952036 QUI AVAIT ETE TRANSMIS

OBSERVATIONS : GI LGESTION Email envoyé le 31/07/24 à 11H10 M. V. GAUTHERON

SUITE A LA RECHERCHE DE FUITE EFFECTUEE CHEZ LE LOCATAIRE DU LOGEMENT
1031 AUCUNE FUITE N'A ETE CONSTATEE. NOUS SOUHAITERIONS ACCEDER AU
LOGEMENT VOISIN DU 1031. AURIEZ-VOUS LES COORDONNEES ? NOUS AVONS
LAISSE UN AVIS DE PASSAGE



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4080286

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

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 détrituts (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.

=====				
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
TOTAL H.T.				92,03
T.V.A. a 10,00%				9,20
TOTAL T.T.C.En EURO				<u>101,23</u>

Valeur en votre règlement au 30 Septembre 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° : 952087 du 17/07/2024

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 VOIRIN Caroline
124 CHEMIN DES BADELLES
LES BADELLES 2
01660 MEZERAT

Référence de la Demande

N°: 765 834 du 17/07/2024

THCPLAPP Tvx hors contra Platerie Partie privat. 1

01-EE-2221-ENT-61563100

Marché : M - 230617002-1

Téléphone : 06.77.83.73.20

00421-00001-00001-00031 H / Type 3 / 03

Etage : 03

Date entrée: 01/09/2018

Délai

Date limite exécution : 01/08/2024

Observations

FAIRE RECHERCHE FUITE LOGEMENT 1031 SUITE

INFILTR PLAFOND CHAMB LGT 1021

LGT 1031 MME VOIRIN 06-77-83-73-20

LGT 1021 MME DRAN 06-56-80-18-57

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
PL00004 Recherche de Fuite + Réparation INFILTRATION PLAFOND CHAMB LOGEMENT 1021	1,00	100,00	100,00	10,00	110,00

Total H.T.	151,31
Total TVA	15,13
Total TTC	166,44

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 17/07/2024

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° : 952087 du 17/07/2024

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 : **124 CHEMIN DES BADELLES LES BADELLES 2 01660 MEZERIAT**

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 **17/07/2024**

Signature du client ou de son représentant

Nadia DIAF

Directrice Gestion Immobilière

Numéro: 952087