



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4090480

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

N/REF : 6/09/2024 10H20 C:000181 I:36302
V/REF : 958790
V/Email reçu le Vendredi 06/09/2024 à 10H20

SEMCODA
Pôle Tertiaire
50, RUE DU PAVILLON
01009 BOURG EN BRESSE

V/REF.IMM. 09573
IMMEUBLE : MAISON DE SANTE
3 C/B LOUIS BLERIOT
71200 LE CREUSOT

Feillens, le 26 Septembre 2024

Référence Marché: 22BBPLB1-Lot111-Bourg Bresse
LOCALISATION : 3 B RUE LOUIS BLERIOT - LE CREUSOT - MME WACK 0650314843 MAISON DE
SANTÉ
MOTIF : INTERVENIR POUR REGLAGE ROBINET DU CABINET MEDICAL (L'EAU S'ECOULE PAR
UN TOUT PETIT FILET)
PL00001 - PL00083
Donneur d'ordre : Mme J BODEL

NATURE DE L'INTERVENTION :
Travaux de plomberie.

LE 16 SEPTEMBRE 2024 A 17H30
ROBINETTERIE AUTOMATIQUE DEFECTUEUSE
PREVOIR REMPLACEMENT ROBINET LAVABO STANDARD ET REPRISE DE PLOMBERIE

OBSERVATIONS : DS LCOMPTER Email envoyé le 25/09/24 à 17H17 Mme J BODEL

VU AVEC MME BODEL, NOUS RENVERRA UNE DEMANDE D'INTERVENTION POUR LE
REMPLACEMENT

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Déplacement d'un VEHICULE ATELIER équipé de matériel de plomberie
(poste a souder, raccords et longueurs de tuyaux de différents diametres,
génératrice 220 volts, perceuse, tronçonneuse, etc).
Reconnaissance du chantier. Installation et mise en place du matériel (si
nécessaire).
Réalisation du travail conformément aux regles de l'art.
Vérification en fin d'intervention de la bonne exécution, contrôle de
l'étanchéité (si nécessaire).
Nettoyage du chantier. Evacuation des détritrus (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).



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4090480

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

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	46,01	46,01
1,00	PL00004-H(s) main d'oeuvre	1	40,90	40,90
TOTAL H.T.				86,91
T.V.A. a 20,00%				17,38
TOTAL T.T.C.En EURO				<u>104,29</u>

Valeur en votre règlement au 31 Octobre 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



Bon de Commande

N° : 958790 du 05/09/2024

Réc.

SEMCODA
Pôle Tertiaire
50, rue du PAVILLON
01009 BOURG EN BRESSE CEDEX

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 WACK Marie
MAISON DE SANTE
3B rue Louis Blériot
71200 LE CREUSOT

Référence de la Demande

N°: 773 542 du 02/09/2024
THCPLOPP Tvx hors contra Plomberie Partie privat. 1
03-EE-2224-ENT-61567400
Marché : M - 230617004-1

Téléphone : 06.50.31.48.43
09573-00001-00007-00002 CAB / Type 0 / RDC Etage : RDC
Date entrée: 01/12/2019

Délai

Date limite exécution : 20/09/2024

Prestation à réaliser	Qté	PU HT	Mt HT	Mt TVA	Total TTC
PL00001 Forfait de déplacement	1,00	51,13	51,13	10,23	61,36
PL00083 Robinetterie ROBINETTERIE Réglage robinet du cabinet médical. L'eau s'écoule par un tout petit file. Engagement client signé. Mme WACK - 06.50.31.48.43	1,00	60,00	60,00	12,00	72,00

Total H.T.	111,13
Total TVA	22,23
Total TTC	133,36

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 BODEL Jeanne le 05/09/2024

Le Responsable
Nom et Signature

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

QUITUS LOCATAIRE

OBLIGATOIRE

pour règlement de la facture

Date : / /

Nom : _____

Signature : _____

Commentaires : _____

Facture libellée au nom de **SEMCODA**

et à adresser en 1 exemplaire à **SEMCODA Pôle Tertiaire**

EDN5