



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4110548

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

N/REF : 8/10/2024 13H49 C:000181 I:36302
V/REF : 963716
V/Email reçu le Mardi 08/10/2024 a 13H49

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 22 Novembre 2024

Référence Marché: 22BBPLB1-Lot111-Bourg Bresse
LOCALISATION : 3 B RUE LOUIS BLERIoT - LE CREUSOT - MME WACK 0650314843 MAISON DE
SANTÉ
MOTIF : INTERVENIR POUR REMPLACEMENT DU ROBINET PAR UN CLASSIQUE
PL000083 - PL000001
Donneur d'ordre : Mme J BODEL

NATURE DE L'INTERVENTION :
Travaux de plomberie.

LE 18 NOVEMBRE 2024 A 08H30
REMPLACEMENT DU MITIGEUR CUISINE
REPRISE ET RACCORDEMENT

OBSERVATIONS : MP LCOMPTER Email envoyé le 21/11/24 a 17H33 Mme J BODEL

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 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 particulieres convenues avec le client.



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 4110548

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

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	PL00001-Forfait déplacement	1	46,01	46,01
1,00	PL00079-Ml cuivre	1	40,90	40,90
1,00	PL00085-FP.Robinet cuisine laiton	1	92,03	92,03
TOTAL H.T.				178,94
T.V.A. a 20,00%				35,78
TOTAL T.T.C.En EURO				<u>214,72</u>

Valeur en votre règlement au 31 Décembre 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° : 963716 du 07/10/2024

Réc.

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

SERVIMO BOURGOGNE SAS
550 ROUTE DE TERNANT

01570 FEILLEN

Immeuble collectif ☒
- 2 ans ☐
Fournitures seules ☐

Individuel ☐
Non Conventionné ☒

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

Téléphone : 06.50.31.48.43

THCLOPP Txv hors contra Plomberie Partie privat. 1

09573-00001-00007-00002 CAB / Type 0 / RDC Etage : RDC

03-EE-2224-ENT-61567400

Date entrée: 01/12/2019

Marché : M - 230617004-1

Délai

Date limite exécution : 22/10/2024

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 filet. Engagement client signé.	1,00	60,00	60,00	12,00	72,00
Suite à la validation de la cliente +retour du technicien merci de prévoir uen intervention pour poser un robinet classique. Mme WACK - 06.50.31.48.43					

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 07/10/2024

Le Responsable
Nom et Signature

QUITUS LOCATAIRE
OBLIGATOIRE
pour règlement de la facture

Carine ROY
Directrice Générale Immobilier

Date : / /

Nom :

Signature :

Commentaires :

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

Facture libellée au nom de SEMCODA

et à adresser en 1 exemplaire à SEMCODA Pôle Tertiaire

EDN5