



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 5070164

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

N/REF : 5/05/2025 16H09 C:000008 I:39118
V/REF : 1009367
V/Email reçu le Lundi 05/05/2025 a 16H09

SEMCODA
AGENCE OYONNAX
188, RUE ANATOLE FRANCE
C.S.30595
01111 OYONNAX CEDEX

V/REF.IMM. 1891
IMMEUBLE : LES TILLEULS
RUE GUSTAVE EIFFEL
01100 BELLIGNAT

Feillens, le 04 Juillet 2025

Référence Marché: M_230509003-1

LOCALISATION : 1 RUE GUSTAVE EIFFEL - BELIGNAT - CLES PASS - LOGT 1021 - 2E ETAGE
MOTIF : INTERVENIR POUR REMPLACER OCCULUS DANS LA CUISINE ET REMPLACEMENT
CASSETTE DE ROULEMENT SUR PORTE COULISSANTE HALL ET CHAMBRE 2
MS00008 + MS00012 X2

Donneur d'ordre : M. J. KASSA

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de menuiserie

LE 7 MAI 2025 A 10H45
PRISE DE COTE POUR REMPLACEMENT OCULUS ET PORTE PLACARDS
LE 15 MAI 2025 A 08H00
FABRICATION PORTE AU DEPOT
LE 20 MAI 2025 A 14H30
REMPLACEMENT DE L'OCULUS SUR LA PORTE CUISINE
REMPLACEMENT PORTE DE PLACARD COULISSANTE DANS LE HALL D'ENTREE
ERREUR DE COTE POUR LA SECONDE PORTE
PREVOIR NOUVELLE INTERVENTION DES RECEPTION
LE 30 JUIN 2025 A 11H30
REMPLACEMENT PORTE DE PLACARD CHAMBRE
CONTROLE DU BON FONCTIONNEMENT

OBSERVATIONS : GI LGESTION Email envoyé le 17/06/25 a 14H09 M. J. KASSA

POUVEZ-VOUS NOUS INDIQUER SI CE LOGEMENT EST TOUJOURS VACANT CAR NOUS
AVONS RECU LA PORTE DE PLACARD DE CHAMBRE ? DAS L'ATTENTE DE VOTRE
RETOUR POUR INTERVENTION



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 5070164

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

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Reconnaissance du chantier. Installation et mise en place du matériel.

Réalisation de l'intervention, conformément aux règles de l'art.

Nettoyage du chantier.

Ce descriptif technique n'est pas contractuel.

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	MS00001-Forfait déplacement	1	92,07	92,07
4,00	H(s) de fabrication	2	67,17	268,68
1,00	MS00008-Rempl.occulus seul yc ttes suj.	3	30,69	30,69
1,00	MS00010-Rempl.portes placard coul.yc suj	3	306,93	306,93
1,00	MS00010-Rempl.portes placard coul.yc suj	4	306,93	306,93
TOTAL H.T.				1005,30
T.V.A. a 10,00%				100,53
TOTAL T.T.C.En EURO				<u>1105,83</u>

L'immeuble est achevé depuis plus de deux ans.

Valeur en votre règlement au 31 Aout 2025

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° : 1009367 du 05/05/2025

P-MUT

SEMCODA

AGENCE D'OYONNAX

188, rue Anatole France

CS 30595

01117 OYONNAX CEDEX

Tel:04.74.73.06.78

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

1 RUE GUSTAVE EIFFEL

01100 BELLIGNAT

Référence de la Demande

N°: du

MUTTBAPP Mutations Travaux batis Partie privat.

4

01891-00001-00001-00021 H / Type 3 / 02

Etage : 02

01-EE-2212-TRA-61563100

Marché : M - 230509003-1

Délai

Date limite exécution : 20/05/2025

Observations

Loc sort: KARATAS / Loc entr: LV MUT du 05/05/25

CLE PASS

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
MS00001 Forfait déplacement	1,00	92,08	92,08	9,21	101,29
MS00008 Remplacement occulus seul et toutes sujétions CUISINE	1,00	30,69	30,69	3,07	33,76
MS00012 Cassette de roulement pour porte coulissante de placard y compris toutes sujétions HALL PLUS CHAMBRE 2	2,00	51,16	102,32	10,23	112,55
Total H.T.					225,09
Total TVA					22,51
Total TTC					247,60

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 KASSA Jérémy le 05/05/2025

Le Responsable
Nom et Signature

La Responsable d'Agence

Virginie RONZON

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

Facture libellée au nom de SEMCODA

et à adresser en 1 exemplaire à SEMCODA AGENCE D'OYONNAX

EDN5



Bon de Commande

N° : 1009367 du 05/05/2025

P-MUT

SEMCODA

AGENCE D'OYONNAX

188, rue Anatole France

CS 30595

01117 OYONNAX CEDEX

Tel:04.74.73.06.78

Attestation simplifiée de TVA en page suivante

Facture libellée au nom de **SEMCODA**

et à adresser en 1 exemplaire à **SEMCODA AGENCE D'OYONNAX**



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 D'OYONNAX 188, rue Anatole France CS 30595 01117 OYONNAX 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 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 : **1 RUE GUSTAVE EIFFEL 01100 BELLIGNAT**

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 **OYONNAX**

le **05/05/2025**

Signature du client ou de son représentant

Nadia DIAF

Directrice Gestion Immobilière

Numéro: 1009367