



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 5100732

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

N/REF : 23/10/2025 17H44 C:000181 I:38168
V/REF : 1033125
V/Email reçu le Jeudi 23/10/2025 a 17H44

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

V/REF.IMM. 09088
IMMEUBLE : MAISON DE SANTE
RUE DU FAUBOURG DES DOMBES
01140 THOISSEY

Feillens, le 28 Octobre 2025

Référence Marché: 22BBPLB1-Lot111-Bourg Bresse
LOCALISATION : 50 RUE DU FAUBOURG DES DOMBES - THOISSEY - ESPACE SANTE 0630731010
MOTIF : INTERVENIR POUR PRÉSENCE DE GOUTE A GOUTE DANS LES WC PARTIENTS
PL00001 - PL00004
Donneur d'ordre : M. J. BOZON

NATURE DE L'INTERVENTION :
Travaux de plomberie.

LE 27 OCTOBRE 2025 A 14H45
TENTATIVE DE REPARATION DU ROBINET / CARTOUCHE HORS SERVICE
FUIITE SUR ROBINET DU LAVABO PATIENT
PRÉVOIR SON REMPLACEMENT

OBSERVATIONS : DS LCOMPTER Email envoyé le 27/10/25 a 19H19 Mr J BOZON
DEVIS SUIT

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° 5100732

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	46,71	46,71
1,00	PL00004-H(s) recherche de fuite	1	41,52	41,52
TOTAL H.T.				88,23
T.V.A. a 10,00%				8,82
TOTAL T.T.C.En EURO				97,05

L'immeuble est achevé depuis plus de deux ans.

Valeur en votre règlement au 30 Novembre 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° : 1033125 du 23/10/2025

Pr.

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

Lieu d'intervention

Référence : 544126-FS2497
Téléphone : 03.85.20.30.60
Mail: bourgogne@servimo.fr

SELARL HELA FRIH
Espace de santé
50 rue du Faubourg des Dombes
01140 THOISSEY

Référence de la Demande

N°: 857 975 du 20/10/2025
THCPLOPCI Tvx hors contra Plomberie Partie cne int.
01-EE-2224-ENT-61563100

Téléphone : 06.30.73.10.10
09088-00002-00001-00002 CAB / Type 0 / RDC Etage : RDC

Date entrée: 28/10/2019

Délai

Date limite exécution : 07/11/2025

Prestation à réaliser	Qté	PU HT	Mt HT	Mt TVA	Total TTC
PL00001 Forfait de déplacement	1,00	33,22	33,22	6,64	39,86
PL00004 Recherche de Fuite (Taux Horaire) GOUTE A GOUTTE DANS LES TOILETTES PATIENTS CF Mail Ctc Julie : secmed.mmt@gmail.com - 04 37 55 00 57	1,00	65,39	65,39	13,08	78,47

Total H.T.	98,61
Total TVA	19,72
Total TTC	118,33

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 BOZON Julien le 23/10/2025

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**