



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 6070502

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

N/REF : 25/06/2026 17H47 C:000181 I:33171
V/REF : 1066347
V/Email reçu le Jeudi 25/06/2026 a 17H47

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

IMMEUBLE : ESPRIT VILLAGE
36 ALLEE HUGON
01250 CEYZERIAT

Feillens, le 30 Juillet 2026

Référence Marché: 22BBPLB1-Lot111-Bourg Bresse
LOCALISATION : 36 ALLEE HUGON - CEYZERIAT - MME BELHACEMI - 0685352966
MOTIF : INTERVENIR POUR REMPLACER UN GROUPE DE SÉCURITÉ SUR CHAUFFE EAU
PL00001 / PL00064
Donneur d'ordre : M. F LE DORZE

NATURE DE L'INTERVENTION :
Travaux de plomberie.

LE 16 JUILLET 2026 A 09H45
REPLACEMENT DU GROUPE DE SÉCURITÉ DANS LES WC

OBSERVATIONS :

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).

Nos fournitures sont affectées d'un coefficient de vente de 1,43 sur le prix d'achat sauf conditions particulieres convenues avec le client.

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	PL00001-Forfait déplacement	2	48,42	48,42
1,00	PL00064-Rempl.groupe sécurité s/chauf.	2	37,66	37,66



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 6070502

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

TOTAL H.T.	86,08
T.V.A. a 10,00%	8,60
TOTAL T.T.C.En EURO	94,68

L'immeuble est achevé depuis plus de deux ans.

Valeur en votre règlement au 31 Aout 2026

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° : 1066347 du 04/06/2026

Pr.

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

Immeuble collectif ☒ Individuel ☐
- 2 ans ☐ Non Conventionné ☒
Fournitures seules ☐

Travaux dits urgents ☐ Si coché, reporter la mention
"Travaux Urgents" sur la facture

SERVIMO BOURGOGNE SAS
550 ROUTE DE TERNANT

01570 FEILLEN

**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

Référence de la Demande

N°: 902 484 du 29/04/2026
THCPLOPCI Tvx hors contra Plomberie Partie cne int.
01-EE-2224-ENT-61513100

Lieu d'intervention

MME BELHACHEMI Amandine
Maison de santé
36 allée Hugon
01250 CEYZERIAT

Téléphone : 06.85.35.29.66
03664-00004-00001-00004 CAB / Type 0 / RDC Etage : RDC

Date entrée: 01/02/2021

Délai

Date limite exécution : 19/06/2026

Prestation à réaliser	Qté	PU HT	Mt HT	Mt TVA	Total TTC
PL00001 Forfait de déplacement	1,00	46,80	46,80	4,68	51,48
PL00064 Remplacement d'un groupe de sécurité sur chauffe-eau Compris raccordement évacuation	1,00	36,40	36,40	7,28	43,68

Contact : Mme Belhachemi. 06.85.35.29.66
Groupe de sécurité Hugon.

Total H.T.	83,20
Total TVA	11,96
Total TTC	95,16

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 LE DORZE Florian le 04/06/2026

Le Responsable
Nom et Signature

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

Carine ROY
Directrice Caré Pro Immobilier

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**