

Comment payer vos frais Via <u>www.tipi. budget.gouv.fr</u>

Se connecter sur le site de tipi,

puis cliquer sur « Accèder au paiement »



1

Munissez-vous de votre Avis des Sommes à payer et référez-vous à la partie encadrée ci-dessous :

AVI	S DES S	SOMMES	A PAYER			Titre ex conform collectivi	écutoire en application ément aux dispositions o tés territoriales. Ordone	de l'a les artic iateur : l	rticle L.252 A les L.1617-5, E M. ORY Vincer	du livre 0.1617-23,	des pro R.2342-4	icédures fiscale: I, R.3342-8- et l	s, émis et rendu R.4341-4 du code ç	exécutoire iénéral des
CE Éta	NTRE	HOSPIT.	ALIER PUBL N°Siren	IC D'HA 260110192	HAUT	EVILLE	LOMPNES		0100 Ma	00798'	7	N° de titre	H 19-110 048000	2452
-	N° Ent	rée 119(00786 F	ah UNITE BEL	LECOMB	E-ALBA	PTNE (1000	0214	NPC		Emis et reno exécutoire le	^{lu} 24/05	/19
Р	Nom						· 13/12/63	1000	10214	N°511 26011019	et 200010	Bordereau	01101	81
A	Nom J	.F				4	· 10/12/00		Ľ			N° Feuillet	1	
		ENTRE	(E) 20/0	5/19 14 H	18	SORTI (E) 20/05/19	1	4 H 18			Exercice	2019	-
E	SS	03.01	IP DP IA UTI	DE L'ODME								2		
	DRE				I			, Tré	Nom O	1			0.00000 00	
	◄				,			Ass	Ora 0	1 01111	2	1031201	20902/ 68	
Ľ.	Cons	sultati	on externe	- Patient :			Facturati	on	RISQU	E : 10	CG	10		· · ·
Obse	du :	20/05/2	019 au 20/0)5/2019										
Ľ	Mdc.	Trt (CHANTRAN MAI	RGUERITE										19
1	DATE		DÉSIGNA	TION	Tx TVA.	NBRE	TARIF	REME	BASE OURSEMENT	TAUX	A VO	RE CHARGE		
2	00519	1 CS	S PRESTATIO	JNS		1	23.00		23 00	30		6 90	DMT 000 MT	00
2	00519	1 MCS				1	5,00		5,00	30		1,50	DMT: 000 MT	: 00
		TOTAL	AUTRES PR	ESTATIONS								8,40		· · .
											/			
														·
														· • .
A	REGLE	R							TTC			8,40	-	
INF	TER:04 74	40 80 30						-	Quittances à			-		- A.
AL	BARINE:0	E:04 74 40 8 4 74 40 80 3	0 35 34									9 40	-	
									APATER			8,40	E	
Ren Ba	iseignemer naue B	nts Trésor pu DF BOURG	ublic EN BRESSE	RIB	30001 (10224 D0-	14000000 68			aversur	internet	en vous conne	etant eur : www	chph01 f
IBA	AN F	R353000100	224D0140000006	8 BIC	BDFEFRP	PCCT		et	en saisisen	t les info	mations	suivantes :	Solarit aur , www	cripito 11
Ad	resse i R	UE DE LA R	EPUBLIQUE		Heures d	ouverture :		Г	Identifiant o	ollectivité	26023	1.1		
	0	1110	HAUTEVILLE LON	IPNES	09H00 A	12H00 ET D	E 13H30 A 16H00		Référence :		2019-1	102452-1		
POU	IR VOTRE	REMBOUR	SEMENT : AVIS A	CONSERVER ET A JO	INDRE A L'	ATTESTATIO	N OULVOUS SERA A	RESSE	N° d'entrée :	EMENT	11900	0786		
Po	ur les moc	lalités de	TALON		NT		C		E ATTECT A			A001 xx		
Ve	rso du pré	sent avis					(CENTRE HOS	PITALIER PUBLIC D1	الله ا
			à joindre à v	otre chèque/						~~~ ~~				*
10	DENTIFIC													
	00101	5	Références :	Hélios - N° Coo	dique 0	01015								
CH	· 48	5		Etab. 10	Exer. 20)19								E
ET:	10			N° Entrée 11	900078	6	TRE	SORI	ERIE D'	HAUT	EVILI	LE		- T
Ex :	2019			N° Titre 11	02452		RUE	DE	LA REE	UBLI	QUE	1.		
Doss	ier 11900	0786	Montant en	euros:	8.	40								
itre	11 911: 04800	02452 0	No view li			-	011	10	HAUTEV	ILLE	LOM	PNES		
N 4+ -	P	40 -	ive rien ins	crire sous ce t	rait - Ne	pas pli	er		•					
ivit :	. 0,	E		0001205	50519	3								
				950033	30001	69 33	3100011024	520	000001	0010)155	974804	2 2 2	40
			I					1					0	

	Quittances à	
0.35	déduire	
4	A PAYER	3,40 C
blic		
EN BRESSE RIB 30001 00224 D0140000000 68	Vous pouvez payer sur internet en vou	s connectant sur : www.chph01.fr
224D01400000068 BIC BDFEFRPPCCT	et en saisissant les informations suivar	ntes:
09H00 A 12H00 ET DE 13H30 A 16H00	Identifiant collectivité 26923	
HAUTEVILLE LOMPNES Téléphone : 04 74 35 36 83	Référence : 2019-110245	<u>2</u> -1
SEMENT : AVIS A CONSERVER ET A JOINDRE A L'ATTESTATION QUI VOUS SERA ADR	RESSEE APRES PAIEMENT	
1 - Renseigner l'identifiant		
Finances romages Sécurité Mentions légales Affichage contrasté		
€ TELEPAIEMENT		
> Saisie de l'identifiant collectivité		
() IMPORTANT !		
Saisir l'identifiant collectivité précisé sur votre avis des sommes à payer.		
IDENTIFIANT COLLECTIVITE		
Veuillez renseigner l'identifiant collectivité :		
Identifiant collectivité : * 26923		
Confirmer X Annuler		
2 - Renseigner la référen	ce et le montant	
Trinkaces Publicates Securite Mentions legales Amichage contraste		
TELEPAIEMENT		
> Saisie de la référence de la dette et de son montant		
() IMPORTANT !		
Saisir la référence telle qu'elle apparait sur votre avis les sommes	a payer en respectant son format ainsi que son montant.	
RECEPTINGE ET MONTANT DE LA DETTE		
Veuillez renseigner la référence de la dette et son montant :	1	
Référence : * 2019 - 1102452	- 000001	
Montant : * 8 , 4	40 €	
Confirmer	× Annuler	
		3 - Indiquer le n° d'entrée
	Free Free Securité Mentions légales	Affichage contrasté
	Bringhage -	
	€ TELEPAIEMENT	
	Saisie de la référence de la dette et de son montant	
	IMPORTANT ! Le numéro d'entrée peut avoir un intitulé diffi	ant suivant votre établissement. Il peut être libellé numéro de dossier ou
	numéro IEP sur votre avis des sommes à pa	у С.
	NUMÉRO D'ENTRÉE	
	Veuillez saisir votre numéro d'entrée figurant sur votre avis	les sommes à payer :
	Numéro d'entrée : * 👩 119	000786
		O Confirmer X Annuler

4- Renseignez votre adresse mail (Lorsque votre paiement sera valider vous recevrez un mail de confirmation) :

A l'issue de votre règlement, vous recevrez sur cette adresse un ticket de paiement à conserver.	Collectivité : CENTRE HOSPITALIER HAUTEVIL		
RÉCAPITULATIF			
Jous souhaitez effectuer votre règlement au profit de l'établissement : CENTRE HOSPITALIER HAUTEVILLE			
Numéro d'entrée : 119000786 Référence de la dette : 2019-01102452-000001			
Montant : 8,40 €			
ADRESSE ÉLECTRONIQUE			
Adresse électronique : *			
Confirmez l'adresse saisie : *			

5 - Sélectionnez ensuite le paiement par carte bancaire et saisissez les informations concernant votre type de carte et renseignez vos coordonnées bancaires.