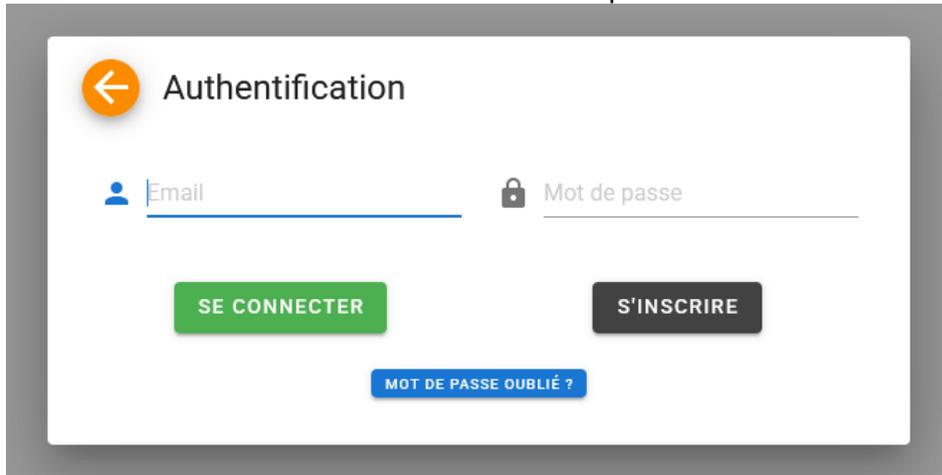


Cliquer sur « **PAIEMENT EN LIGNE** »

Bienvenue sur le service de paiement en ligne du Centre Hospitalier du Pays d'Eygurande

PAIEMENT EN LIGNE

Identifiez vous avec votre mail et mot de passe ou **inscrivez-vous**



Saisissez **l'année** et le **n° de titre** inscrit sur la facture

Numéro Client

3726

Année

N° titre

0 / 10

AFFICHER

AVIS DES SOMMES A PAYER		TITRE EXECUTOIRE en application de l'article L. 252 A du Livre des procédures fiscales, pris, émis et rendu exécutoire conformément aux dispositions des articles R. 2342-4 et D. 3342-11 du Code général des collectivités locales.	
CHPE	MONESTIER MERLINES	N° de Titre	169
Siret EJ : 77556684700023 Finess EJ : 190000117		Emis et rendu exécutoire le	31/01/2025
CENTRE HOSPITALIER DU PAYS D'EYGURANDE		Bordereau	24
LA CELLETTE		N° Feuille	1
19340 MONESTIER MERLINES		Exercice	2 025
E X P		Budget	00
AGENT COMPTABLE		Code Client	3726
LA CELLETTE			
19340 MONESTIER MERLINES			
05 55 94 32 07			
D E S T			

Cliquer sur « **ACCÉDER AU PAIEMENT** »

Avis des sommes à payer n°

Nature de la recette :

Montant TTC :

Total TTC:

ACCÉDER AU PAIEMENT

La page de paiement ci-dessous apparait, saisissez **vos informations bancaires** puis validez. À l'aide de votre application de banque validez votre **SecurePass**

CHPE
Montant de la transaction : 69,35 €

Détails de la transaction

Référence de la transaction : **1756**

Identifiant de la commande : **1024**

Identifiant du commerçant : **077556684700023**

Cas de paiement : **Paiement unique**

Informations de la carte

Veillez saisir les informations de votre paiement

Numéro de carte :

Date d'expiration :

Mois : Année :

Cryptogramme visuel :

?

VISA  

Valider **Annuler**

Selon votre établissement bancaire, vous pourrez être redirigé vers la page d'authentification de votre banque avant la validation de votre paiement.

Protection vie privée

Copyright © 2025 - Tous droits réservés

Vous recevrez par mail la validation de votre paiement (pensez à vérifier vos spams).