

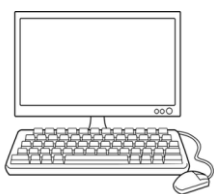


Munissez-vous de votre avis des sommes à payer



Renseignez le numéro d'entrée ③

Cliquez sur le bouton « Confirmer »



Rendez-vous sur le site de paiement « TIPI »

<https://www.tipi.budget.gouv.fr>

Une fois sur le site, cliquez sur le bouton « Accéder au paiement »



Validez votre adresse électronique

Vérifiez le récapitulatif des informations saisies
Entrez votre adresse électronique
Confirmez votre adresse électronique
Cliquez sur le bouton « Confirmer »



Renseignez l'identifiant de la collectivité

Cette information est propre à notre établissement : **016511**
Cliquez sur le bouton « Confirmer »



Renseignez vos coordonnées bancaires

Sélectionnez le type de carte bancaire
Cliquez sur le bouton « Continuer »
Entrez votre numéro de carte bancaire
Sélectionnez la date de fin de validité de votre carte
Entrez le cryptogramme visuel
Cliquez sur le bouton « Confirmer »



Renseignez la référence et le montant ①②

Cliquez sur le bouton « Confirmer »



Réceptionnez votre ticket de paiement

Le site de paiement TIPI vous délivre un ticket de paiement que vous pouvez soit imprimer, soit enregistrer
Conservez-le dans l'attente de la réception de l'attestation de paiement

VOTRE PAIEMENT VOUS EST CONFIRMÉ PAR E-MAIL



AVIS DES SOMMES A PAYER

CH SAUMUR
ROUTE DE FONTEVRAUD BP 100
49403 SAUMUR CEDEX

REDEVABLE
Nom J.F. :
Né(e) :
Adresse :
F

PERIODE
DU : 11/02/2020 AU : 11/02/2020 SORTIE : 11/02/2020
ETS : CENTRE HOSPITALIER SAUMUR FINISS : 490001765

ASSURE
NOM :
MUTUELLE :
N° SS :
ORG. :
DCS AMH :
OBSERVATIONS :

FINISS : 490528452
N° ENTREE :
DATE ENTREE :
Exercice RDT :
Bordereau RDT :

N° de Titre
Emis et rendu exécutoire le : 18/03/2020
N° Bordereau :
N° Feuillet : 1/1
Exercice : 2020

DESTINATAIRE
EXP. :
SCE DE GESTION COMPTABLE DE SAUMUR
08, rue Saint Louis
49400 SAUMUR

BENEFICIAIRE 01
RISQUE : 10

DATE	DESIGNATION	NBRE	TARIF	TARIF RESPONSABILITE	TVAUX	A VOTRE CHARGE	DMT	RIHN

Avis à conserver, aucun DUPLICATA ne pourra être délivré.

RENSEIGNEMENT HOPITAL :
Une attestation de paiement sera adressée dès votre règlement
Tel : 02 41 53 30 02 mail : admissions-factoration@ch-saumur.fr
Mail Trésor Public : sgc.saumur@dgfip.finances.gouv.fr

Sous - Total
Acompte
A PAYER

A PAYER

VOUS AVEZ LA POSSIBILITE DE PAYER EN LIGNE DEPUIS LE SITE :
<https://www.tpi.budget.gouv.fr>
Identifiant collectivité : 016511
Référence facture :

TALON DE PAIEMENT

IDENTIFICATION
Talon à joindre à votre paiement

950033
CH SAUMUR *

€

Références : Identification :
HTR - n° codique : 049039
Etab : 06 - Exercice : 2020
N° entrée :
N° titre : SCE DE GESTION COMPTABLE DE SAUMUR
08, RUE SAINT LOUIS

CH : 06
Exercice : 2020
Montant : 6,86 €

Montant : 6,86 euros 49400 SAUMUR

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

montant en euros

000000506202
950033000169 57100029187410000010490395982806 686

Vous avez reçu une facture du Centre Hospitalier de Saumur ?

Vous pouvez la régler directement sur internet en toute sécurité

Un paiement simple, rapide et sécurisé



Pour tout renseignement, n'hésitez pas à contacter la facturation du Centre Hospitalier au :
02 41 53 30 05