

Détails du paiement

Établissement	MOUTIERS
Identifiant de l'établissement	228000575160009
Comptable	TRES. CHAMBERY ETABLISSEMENTS HOSPITAL
Numéro de contrat	2329955015
Identifiant de la transaction	PAYFIP0000000072906009
Date	22 mars 2023
Heure	07:49:18
Montant	8,49 EUR
Numéro d'autorisation	336455
Référence de l'acheteur	006019919
Référence commande	202304309316000001
Type de transaction	DEBIT
Numéro de carte	#####6710
N° Transaction CB	758780
Type	TRANSACTION DE PAIEMENT
Type de carte	CB
Usage	CREDIT
E-mail	dmj.langlois@gmail.com
Nom de l'acheteur	MARIE JOSE LANGLOIS