

RECAPITULATIF DES DEPENSES PAR CONTRAT

VITALIS SANTE

PERIODE COMPTABLE CONSIDEREE 28/02/2023

GARANT : ALLIANZCI						
Date comptable :28/02/2023						
DATE PAIEMENT	NUMERO POLICE	POLICE	MONTANT RECLAME	BASE DE REGLEMENT	MONTANT DEBIT	MONTANT CREDIT
01/02/2023	22000069	MAIRIE DE COCODY	24 634 638	19 444 380	0	19 129 940
			24 634 638	19 444 380	19 129 940	0

Nombre de ligne : 1

Pour le département des prestations

Pour la Direction Financière

Pour la Direction Générale