



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo Caico Roberta

Codice fiscale CCARRT86A44L452R

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Codice Fiscale Ente Creditore: 02570930848

Codice IUV: 00092429000000154

Importo dovuto €: 20,65

Causale: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Data operazione: 16/10/2024 00:00:00

Denominazione PSP: MOONEY S.P.A.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: ccb7bea98296410e957d6bb7ff6bef39

Dettagli del pagamento:

Categoria tariffaria PRESTAZIONI DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Tariffa Visita Psichiatrica - 20,65€

Quantità 1

Nella pagina seguente è riportata la ricevuta telematica (RT) completa con gli ulteriori dettagli dell'operazione.

RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 16/10/2024 10:15

Importo totale pagato:20,65	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 00092429000000154	Dominio ente: 02570930848
Stazione richiedente: 97103880585_02	Riferimento data richiesta: 16/10/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA02570930848T1729065387468	Data ricevuta: 16/10/2024 : 09:57

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: MOONEY S.P.A.	Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Identificativo PSP:SIGPITM1XXX	Codice fiscale:02570930848

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:Caico Roberta
Tipo:F
Codice fiscale:CCARRT86A44L452R

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00092429000000154	20.65	ccb7bea98296410e957d6bb7ff6bef39
Ente Beneficiario	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG	
Codice fiscale Beneficiario	02570930848	
Dati specifici riscossione	9/0501129AP/	
Causale	/RFB/00092429000000154/20.65/TXT/DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
Riferimento richiesta	RPT20241016095627473R7383	
Identificativo ricevuta	914ffc14f4204b53ba5987782262a3fb	