



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
CODICE BIANCO PRONTO SOCCORSO
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo Palermo Maria Cristina

Codice fiscale PLRMCR92D53A089Y

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Codice Fiscale Ente Creditore: 02570930848

Codice IUV: 00112500400000637

Importo dovuto €: 25,00

Causale: CODICE BIANCO PRONTO SOCCORSO

Data operazione: 04/01/2025 00:00:00

Denominazione PSP: Postepay

Identificativo pagamento assegnato da PSP: a8ac440fd5da477f9062690b40283589

Dettagli del pagamento:

NOME Maria Cristina

COGNOME Palermo

CODICE FISCALE PLRMCR92D53A089Y

CAUSALE Numero di episodio 303-202400012961

Tariffa Codice bianco tariffa fissa

Quantità 1

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

RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 04/01/2025 16:15

Importo totale pagato:25,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 00112500400000637	Dominio ente: 02570930848
Stazione richiedente: 97103880585_02	Riferimento data richiesta: 04/01/2025 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA02570930848T1736004949750	Data ricevuta: 04/01/2025 : 16:36

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: Postepay	Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Identificativo PSP:PPAYITR1XXX	Codice fiscale:02570930848

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:Palermo Maria Cristina
Tipo:F
Codice fiscale:PLRMCR92D53A089Y

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00112500400000637	25.00	a8ac440fd5da477f9062690b40283589
Ente Beneficiario	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG	
Codice fiscale Beneficiario	02570930848	
Dati specifici riscossione	9/0501102TS/	
Causale	/RFB/00112500400000637/25.00/TXT/CODICE BIANCO PRONTO SOCCORSO	
Riferimento richiesta	RPT20250104163549754R288	
Identificativo ricevuta	2f02198c3a8b441f89220cf0901f808f	