



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB AGRIGENTO
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo CORI DI SICILIA SRL

Codice fiscale 03079770842

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Codice Fiscale Ente Creditore: 02570930848

Codice IUV: 00122418600001067

Importo dovuto €: 20,00

Causale: DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB AGRIGENTO

Data operazione: 04/07/2024 00:00:00

Denominazione PSP: UniCredit S.p.A.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 241860116890_1

Dettagli del pagamento:

NOME Calogero

COGNOME Guagliano

CODICE FISCALE GGLCGR96H12G273E

Tariffa Tariffa forfettaria per registrazione/aggiornamento SCIA ALIMENTARE

Quantità 1

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

RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 11/07/2024 09:14

Importo totale pagato:20,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 00122418600001067	Dominio ente: 02570930848
Stazione richiedente: 97103880585_02	Riferimento data richiesta: 04/07/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA02570930848T1720091701201	Data ricevuta: 04/07/2024 : 13:20

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: UniCredit S.p.A.	Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Identificativo PSP:UNCRITMM	Codice fiscale:02570930848

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:CORI DI SICILIA SRL
Tipo:G
Codice fiscale:03079770842

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00122418600001067	20.00	241860116890_1
Ente Beneficiario	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG	
Codice fiscale Beneficiario	02570930848	
Dati specifici riscossione	9/0501100TS/	
Causale	/RFB/00122418600001067/20.00/TXT/DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB AGRIGENTO	
Riferimento richiesta	RPT20240704131501206R7066	
Identificativo ricevuta	6c670e108a0d4fd08e84fda0a1ee120f	