



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

## Dati Ordinante

**Nominativo** E.F.C. SRLS

**Codice fiscale** 03120330844

## Riferimenti dell'operazione

**Emesso da Ente Creditore:** Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 02570930848

**Codice IUV:** 00122434600000673

**Importo dovuto €:** 20,00

**Causale:** DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB AGRIGENTO

**Data operazione:** 11/12/2024 00:00:00

**Denominazione PSP:** Worldpay BV

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** 12a7331e1a7d4187a3070f17af6adeaa

## Dettagli del pagamento:

**NOME** MADALINA

**COGNOME** ZAHARIA

**CODICE FISCALE** ZHRMLN97M54Z129T

**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: 11/12/2024 14:42

Importo totale pagato:20,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 00122434600000673	Dominio ente: 02570930848
Stazione richiedente: 97103880585_02	Riferimento data richiesta: 11/12/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA02570930848T1733921237682	Data ricevuta: 11/12/2024 : 13:47

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: Worldpay BV	Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Identificativo PSP:WOLLNLB1	Codice fiscale:02570930848

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:E.F.C. SRLS
Tipo:G
Codice fiscale:03120330844

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00122434600000673	20.00	12a7331e1a7d4187a3070f17af6adeaa
Ente Beneficiario	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG	
Codice fiscale Beneficiario	02570930848	
Dati specifici riscossione	9/0501100TS/	
Causale	/RFB/00122434600000673/20.00/TXT/DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB AGRIGENTO	
Riferimento richiesta	RPT20241211134717686R7426	
Identificativo ricevuta	87bd0a68638b4bff99245fb59adf6cbb	