



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

PRESTAZIONI SANITARIE

QUIETANZA DI PAGAMENTO

## **Dati Ordinante**

**Nominativo** GIUSEPPINA FAILLA

**Codice fiscale** FLLGPP63C71Z133N

## **Riferimenti dell'operazione**

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

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 02570930848

**Codice IUV:** 00262416300035139

**Importo dovuto €:** 20,66

**Causale:** Prestazioni sanitarie per la prenotazione n. 2024/367608

**Data operazione:** 15/06/2024 00:00:00

**Denominazione PSP:** BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** 4B0XL0K00T4UC0GK42

## **Dettagli del pagamento:**

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

# RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 15/06/2024 16:11

Importo totale pagato:20,66	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 00262416300035139	Dominio ente: 02570930848
Stazione richiedente: 97103880585_02	Riferimento data richiesta: 15/06/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA02570930848T1718467657869	Data ricevuta: 15/06/2024 : 18:09

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Identificativo PSP:PASCITMM	Codice fiscale:02570930848

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:GIUSEPPINA FAILLA
Tipo:F
Codice fiscale:FLLGPP63C71Z133N

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00262416300035139	20.66	4B0XL0K00T4UC0GK42
Ente Beneficiario	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG	
Codice fiscale Beneficiario	02570930848	
Dati specifici riscossione	9/0501100TS/	
Causale	/RFB/00262416300035139/20.66/TXT/Prestazioni sanitarie per la prenotazione n. 2024/367608	
Riferimento richiesta	RPT20240615180737874R2338	
Identificativo ricevuta	RPT20240615180737874R2338	