



ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI PALERMO  
CONTRIBUTI ORDINARI ISCRITTI  
QUIETANZA DI PAGAMENTO

**Dati Ordinante**

**Nominativo** GIORDANO DOMENICO

**Codice fiscale** GRDDNC71D03G273R

**Riferimenti dell'operazione**

**Emesso da Ente Creditore:** ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI PALERMO

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 80023800826

**Codice IUV:** 01022412700383357

**Importo dovuto €:** 65,00

**Causale:** QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:004321/Infermieri

**Data operazione:** 12/06/2024 00:00:00

**Denominazione PSP:** Nexi

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** 219963414

**Dettagli del pagamento:**

# RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 27/06/2024 08:12

Importo totale pagato:65,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01022412700383357	Dominio ente: 80023800826
Stazione richiedente: 03789750100_03	Riferimento data richiesta: 12/06/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA80023800826T1718202626382	Data ricevuta: 12/06/2024 : 16:32

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: Nexi	Denominazione: ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI PALERMO
Identificativo PSP:CIPBITMM	Codice fiscale:80023800826

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:GIORDANO DOMENICO
Tipo:F
Codice fiscale:GRDDNC71D03G273R

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01022412700383357	65.00	219963414
Ente Beneficiario	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERI	
Codice fiscale Beneficiario	80023800826	
Dati specifici riscossione	9/0401107TS/	
Causale	/RFB/01022412700383357/65.00/TXT/QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:004321/Infermieri	
Riferimento richiesta	RPT20240612163026386R4512	
Identificativo ricevuta	219963414C001	