



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

**Dati Ordinante**

**Nominativo** PILATO DANIELA

**Codice fiscale** PLTDNL72H57E239X

**Riferimenti dell'operazione**

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

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 80023800826

**Codice IUV:** 01022412700549444

**Importo dovuto €:** 65,00

**Causale:** QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:009115/Infermieri

**Data operazione:** 11/05/2024 00:00:00

**Denominazione PSP:** Intesa Sanpaolo

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** 17154194940717396011

**Dettagli del pagamento:**

# RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 29/07/2024 18:35

Importo totale pagato:65,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01022412700549444	Dominio ente: 80023800826
Stazione richiedente: 03789750100_03	Riferimento data richiesta: 11/05/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA80023800826T1715419373293	Data ricevuta: 11/05/2024 : 11:25

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: Intesa Sanpaolo	Denominazione: ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI PALERMO
Identificativo PSP:BCITITMM	Codice fiscale:80023800826

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:PILATO DANIELA
Tipo:F
Codice fiscale:PLTDNL72H57E239X

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01022412700549444	65.00	17154194940717396011
Ente Beneficiario	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERI	
Codice fiscale Beneficiario	80023800826	
Dati specifici riscossione	9/0401107TS/	
Causale	/RFB/01022412700549444/65.00/TXT/QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:009115/Infermieri	
Riferimento richiesta	RPT20240511112253299R3883	
Identificativo ricevuta	lmr383h1f383h1glz697f2ho61ab9mazm	