



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

Dati Ordinante

Nominativo CECALA DOMENICO GIUSEPPE

Codice fiscale CCLDNC01R28L112G

Riferimenti dell'operazione

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

Codice Fiscale Ente Creditore: 80023800826

Codice IUUV: 01022416500001667

Importo dovuto €: 65,00

Causale: QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:009803/Infermieri

Data operazione: 17/06/2024 00:00:00

Denominazione PSP: Poste Pay s.p.a.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 1gdq0chdvg7lrit7r84

Dettagli del pagamento:

RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 17/06/2024 12:11

Importo totale pagato:65,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01022416500001667	Dominio ente: 80023800826
Stazione richiedente: 03789750100_03	Riferimento data richiesta: 17/06/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA80023800826T1718623006492	Data ricevuta: 17/06/2024 : 13:17

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: Poste Pay s.p.a.	Denominazione: ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI PALERMO
Identificativo PSP:PPAYITR1XXX	Codice fiscale:80023800826

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:CECALA DOMENICO GIUSEPPE
Tipo:F
Codice fiscale:CCLDNC01R28L112G

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01022416500001667	65.00	1gdq0chdvg7lirt7r84
Ente Beneficiario	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERI	
Codice fiscale Beneficiario	80023800826	
Dati specifici riscossione	9/0401107TS/	
Causale	/RFB/01022416500001667/65.00/TXT/QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:009803/Infermieri	
Riferimento richiesta	RPT20240617131646497R9206	
Identificativo ricevuta	MSGRT20240617131756816249	