



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

**Dati Ordinante**

**Nominativo** LAURA' ILARIA

**Codice fiscale** LRALRI94D52G273M

**Riferimenti dell'operazione**

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

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 80023800826

**Codice IUV:** 01022416500005715

**Importo dovuto €:** 65,00

**Causale:** QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:009821/Infermieri

**Data operazione:** 30/06/2024 00:00:00

**Denominazione PSP:** UniCredit S.p.A.

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** 241820082902\_1

**Dettagli del pagamento:**

# RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 21/07/2024 09:20

Importo totale pagato:65,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01022416500005715	Dominio ente: 80023800826
Stazione richiedente: 03789750100_03	Riferimento data richiesta: 30/06/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA80023800826T1719745437205	Data ricevuta: 30/06/2024 : 13:09

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: UniCredit S.p.A.	Denominazione: ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI PALERMO
Identificativo PSP:UNCRITMM	Codice fiscale:80023800826

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:LAURA' ILARIA
Tipo:F
Codice fiscale:LRALRI94D52G273M

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01022416500005715	65.00	241820082902_1
Ente Beneficiario	ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERI	
Codice fiscale Beneficiario	80023800826	
Dati specifici riscossione	9/0401107TS/	
Causale	/RFB/01022416500005715/65.00/TXT/QUOTA ANNUALE 2024 - POS. ALBO:009821/Infermieri	
Riferimento richiesta	RPT20240630130357210R7991	
Identificativo ricevuta	e98d161ad6ad45598b774d4366e2fae6	