



Ordine Assistenti Sociali Emilia Romagna

SERVIZI DI SEGRETERIA

QUIETANZA DI PAGAMENTO

## **Dati Ordinante**

**Nominativo** Sacco Angela

**Codice fiscale** SCCNGL00L58C514I

## **Riferimenti dell'operazione**

**Emesso da Ente Creditore:** Ordine Assistenti Sociali Emilia Romagna

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 92077700349

**Codice IUV:** 01022426800000343

**Importo dovuto €:** 148,00

**Causale:** SERVIZI DI SEGRETERIA

**Data operazione:** 24/09/2024 00:00:00

**Denominazione PSP:** Poste Pay s.p.a.

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** w16c7sunkfmz5go1bl83

## **Dettagli del pagamento:**

**Categoria tariffaria** IA - Nuova iscrizione albo

**Tariffa** IA1 - Prima Iscrizione albo - 148,00€

**Quantità** 1

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

# RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 25/09/2024 07:11

Importo totale pagato:148,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01022426800000343	Dominio ente: 92077700349
Stazione richiedente: 03789750100_03	Riferimento data richiesta: 24/09/2024 00:00:00
Codice contesto pagamento: AAAAA92077700349T1727204651516	Data ricevuta: 24/09/2024 : 21:05

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: Poste Pay s.p.a.	Denominazione: Ordine Assistenti Sociali Emilia Romagna
Identificativo PSP:PPAYITR1XXX	Codice fiscale:92077700349

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:Sacco Angela
Tipo:F
Codice fiscale:SCCNGL00L58C514I

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01022426800000343	148.00	w16c7sunkfmz5go1bl83
Ente Beneficiario	ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REGIONE E	
Codice fiscale Beneficiario	92077700349	
Dati specifici riscossione	9/0401104TS/	
Causale	/RFB/01022426800000343/148.00/TXT/SERVIZI DI SEGRETERIA	
Riferimento richiesta	RPT20240924210411534R1503	
Identificativo ricevuta	MSGRT20240924210526483582	