



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG  
DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB SCIACCA  
QUIETANZA DI PAGAMENTO

**Dati Ordinante**

**Nominativo** GALLO ANNA LUCIA

**Codice fiscale** GLLNLC44P42I533B

**Riferimenti dell'operazione**

**Emesso da Ente Creditore:** AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 02570930848

**Codice IUV:** 00182412300000146

**Numero Avviso:** 300182412300000146

**Importo dovuto €:** 92.00

**Causale:** Emesso documento : 407/178

**Data operazione:** 2024-05-02

**Denominazione PSP:** Intesa Sanpaolo S.p.A

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** dc500a1bf340441cb2c0ef5ac4704b24

**Dettagli del pagamento:**

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

**RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Stampata in data: 02/05/2024 19:17

Importo totale pagato:92.00

Esito:Pagamento eseguito

<b>Id Univoco Versamento:</b> 00182412300000146	<b>Dominio ente:</b> 02570930848
<b>Stazione richiedente:</b> -	<b>Riferimento data richiesta:</b> 2024-05-02
<b>Codice contesto pagamento:</b> -	<b>Data ricevuta:</b> 02/05/2024 : 19:08

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE BENEFICIARIO
<b>Denominazione:</b> Intesa Sanpaolo S.p.A	<b>Denominazione:</b> AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG
<b>Identificativo PSP:</b> BCITITMM	<b>Codice fiscale:</b> 02570930848

SOGGETTO PAGATORE
<b>Anagrafica:</b> GALLO ANNA LUCIA
<b>Tipo:</b> Persona Fisica
<b>Codice fiscale:</b> GLLNLC44P42I533B

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00182412300000146	92.00	dc500a1bf340441cb2c0ef5ac4704b24
<b>Ente Beneficiario</b>		
<b>Codice fiscale Beneficiario</b>	02570930848	
<b>Dati specifici riscossione</b>	9/0501100TS/	
<b>Causale</b>	Emesso documento : 407/178	