



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG  
PRESTAZIONI SANITARIE  
QUIETANZA DI PAGAMENTO

**Dati Ordinante**

**Nominativo** ANTONINA ALAIMO

**Codice fiscale** LMANNN45T64A089G

**Riferimenti dell'operazione**

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

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 02570930848

**Codice IUV:** 00262325800002713

**Numero Avviso:** 300262325800002713

**Importo dovuto €:** 82.00

**Causale:** Prestazioni sanitarie per la prenotazione n. 2023/477800

**Data operazione:** 2023-09-19

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

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** 6dcb5cb6dd294179be796aa03cd2d9ad

**Dettagli del pagamento:**

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

**RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Stampata in data: 04/09/2024 10:22

Importo totale pagato:82.00

Esito:Pagamento eseguito

<b>Id Univoco Versamento:</b> 00262325800002713	<b>Dominio ente:</b> 02570930848
<b>Stazione richiedente:</b> -	<b>Riferimento data richiesta:</b> 2023-09-19
<b>Codice contesto pagamento:</b> -	<b>Data ricevuta:</b> 19/09/2023 : 17:24

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE BENEFICIARIO
<b>Denominazione:</b> Unicredit S.p.A	<b>Denominazione:</b> AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG
<b>Identificativo PSP:</b> ABI02008	<b>Codice fiscale:</b> 02570930848

SOGGETTO PAGATORE
<b>Anagrafica:</b> ANTONINA ALAIMO
<b>Tipo:</b> Persona Fisica
<b>Codice fiscale:</b> LMANNN45T64A089G

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00262325800002713	82.00	6dcb5cb6dd294179be796aa03cd2d9ad
<b>Ente Beneficiario</b>		
<b>Codice fiscale Beneficiario</b>	02570930848	
<b>Dati specifici riscossione</b>	9/0501100TS/	
<b>Causale</b>	Prestazioni sanitarie per la prenotazione n. 2023/477800	