



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG  
PRESTAZIONI SANITARIE  
QUIETANZA DI PAGAMENTO

**Dati Ordinante**

**Nominativo** GIUSEPPE BAIAMONTE

**Codice fiscale** BMNGPP68A19C275Z

**Riferimenti dell'operazione**

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

**Codice Fiscale Ente Creditore:** 02570930848

**Codice IUV:** 00262413700031917

**Numero Avviso:** 300262413700031917

**Importo dovuto €:** 38.99

**Causale:** Prestazioni sanitarie per la prenotazione n. 2024/307783

**Data operazione:** 2024-09-04

**Denominazione PSP:** Banca Nazionale Del Lavoro S.p.A.

**Identificativo pagamento assegnato da PSP:** bfe5d20182764851aa5bcbe17d1f6da3

**Dettagli del pagamento:**

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

**RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Stampata in data: 25/09/2024 17:26

Importo totale pagato:38.99

Esito:Pagamento eseguito

|   |   |
|---|---|
| <b>Id Univoco Versamento:</b> 00262413700031917 | <b>Dominio ente:</b> 02570930848              |
| <b>Stazione richiedente:</b> -                  | <b>Riferimento data richiesta:</b> 2024-09-04 |
| <b>Codice contesto pagamento:</b> -             | <b>Data ricevuta:</b> 04/09/2024 : 11:26      |

| ISTITUTO ATTESTANTE                                     | ENTE BENEFICIARIO   |
|---|---|
| <b>Denominazione:</b> Banca Nazionale Del Lavoro S.p.A. | <b>Denominazione:</b> AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG |
| <b>Identificativo PSP:</b> ABI01005                     | <b>Codice fiscale:</b> 02570930848                        |

| SOGGETTO PAGATORE                       |
|---|
| <b>Anagrafica:</b> GIUSEPPE BAIAMONTE   |
| <b>Tipo:</b> Persona Fisica             |
| <b>Codice fiscale:</b> BMNGPP68A19C275Z |

## DOVUTI PAGATI

| Id Univoco Dovuto                  | Importo pagato €   | Id Univoco Riscossione           |
|------------------------------------|--|----------------------------------|
| 00262413700031917                  | 38.99  | bfe5d20182764851aa5bcbe17d1f6da3 |
| <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. 2024/307783 |                                  |