



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG
PRESTAZIONI SANITARIE
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo ALFONSINA INGLIMA MODICA

Codice fiscale NGLLNS58R45A089Z

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG

Codice Fiscale Ente Creditore: 02570930848

Codice IUV: 00262417000018037

Numero Avviso: 300262417000018037

Importo dovuto €: 36.93

Causale: Prestazioni sanitarie per la prenotazione n. 2024/382716

Data operazione: 2024-08-22

Denominazione PSP: Cassa Sovvenzioni Risparmio fra il Personale della Banca d'Italia SCPA

Identificativo pagamento assegnato da PSP: b4773e4c39894bfab492158945181c4b

Dettagli del pagamento:

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

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Stampata in data: 23/08/2024 14:30

Importo totale pagato:36.93

Esito:Pagamento eseguito

Id Univoco Versamento: 00262417000018037	Dominio ente: 02570930848
Stazione richiedente: -	Riferimento data richiesta: 2024-08-22
Codice contesto pagamento: -	Data ricevuta: 22/08/2024 : 09:40

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE BENEFICIARIO
Denominazione: Cassa Sovvenzioni Risparmio fra il Personale della Banca d'Italia SCPA	Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG
Identificativo PSP: ABI05824	Codice fiscale: 02570930848

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica: ALFONSINA INGLIMA MODICA
Tipo: Persona Fisica
Codice fiscale: NGLLNS58R45A089Z

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
00262417000018037	36.93	b4773e4c39894bfab492158945181c4b
Ente Beneficiario		
Codice fiscale Beneficiario	02570930848	
Dati specifici riscossione	9/0501100TS/	
Causale	Prestazioni sanitarie per la prenotazione n. 2024/382716	