



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE**

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Risorse Umane**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-399-2019**

DATA: **25/03/2019**

OGGETTO: **PROGETTO S.C.A.P. (SERVIZIO DI CONSULENZA PEDIATRICA AMBULATORIALE): LIQUIDAZIONE COMPENSI MENSILITA' FEBBRAIO 2019 MEDICI PEDIATRI CONVENZIONATI, COORDINATORI PEDIATRICI E PEDIATRI NON CONVENZIONATI**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
	7061000002501				15520,00					
	7061400015001				2160,00					

**Documento**

**Impronta Hash**

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**22d9f36fe5e92636d67cb632760ff3b8dd841f37d13f095aa  
e5ec75d59c49a6e**

Firmato digitalmente dal dirigente dell'A.G.R.E.F.