



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-527-2019**

DATA: **19/04/2019**

OGGETTO: **L.R. 9/91 RIMBORSO SPESE SOSTENUTE PER TRASPORTO
PAZIENTI IN EMODIALISI - ASSOCIAZIONI GENNAIO 2019 E
RESIDUO 2018**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	706.130.0004001		contributi sussidi e assegni vari agli assistiti		18570					

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**09e93959cb17f55fcb0e10a80d0dda4b81aeb6ebb005258
3d491218a2216abc2**

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