



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Prevenzione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-949-2019**

DATA: **01/04/2019**

OGGETTO: **VERSAMENTI OBBLIGATORI D. LVO 194/08 I TRIMESTRE 2019.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	7601300006501				4415,66					
2019	7601300006502				4415,66					
2019	7601300006504				1261,62					
2019	7601300005504				3048,91					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**6a6046d5758ede10f6366c1971e8217ad7ba045460363a6
6efff05404e163764**

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