



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1462-2019**

DATA: **17/05/2019**

OGGETTO: **LIQUIDAZIONE FATTURE PER CONSULENZE E PRESTAZIONI SANITARIE FORNITE DALL'ENTE I.R.C.C.S. OSPEDALE "CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA" S. GIOVANNI ROTONDO (FG).**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	7061400011501				4964,83					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**f49fdce1ed381fd1cd6cec423cf83bd697207244bf2ab61c5
61e3368c515ae17**

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