



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Formazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2331-2019**

DATA: **02/08/2019**

OGGETTO: **PROGETTO FORMATIVO “PROCEDURA, GESTIONE DEL CARRELLO PER LE EMERGENZE”. RENDICONTAZIONE E LIQUIDAZIONE DELLE COMPETENZE.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
										l'impegno di spese è stato assunto con Deliberazione del Direttore Generale n. 854 del 02/04/2019

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**438299638b5c70b37ff1baaca8a3a508c0edd34268454d6
8a5bd81795443bb03**

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