



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-3536-2019**

DATA: **16/12/2019**

OGGETTO: **Richiesta di quotazione per la fornitura di dispositivo Elettrodo monopolare VIVA per intervento effettuato il 07/06/2019 presso la Sala Operatoria della S.C. di Neuroradiologia Interventistica dello S.O. "SS. Annunziata" della Asl Taranto. CIG-ZE52AE1D0C – Provvedimento.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	7001000005001				1647,00			ZE52AE1D0C		Bilancio di previsione del P.O.C.

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**F8792790A144BC18531EC247A26832CC26AC6FE7D9
E96BAF85E2483536184514**

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