



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-39-2020**

DATA: **10/01/2020**

OGGETTO: **Liquidazione prestazioni emodialitiche periodo gennaio 2017 erogate dal Centro Dialisi SS. Medici S.r.l..**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2017	7061050002502		Prestazioni di emodialisi in convenzionamento esterno		88335,56		esente	esente		

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

105DADCBC264F9D7ABB95F3C7408A1E4E024B500

C00BCED01FEC914382E2E0D1

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