



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Tecnica**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-35-2020**

DATA: **09/01/2020**

OGGETTO: **Interventi su apparecchiature elettromedicali o parti di queste.
Impegno di spesa ed autorizzazione alla liquidazione del periodo
Novembre – Dicembre 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	7151000002001				3746,01					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**D61FA372ECE3F01F64A0B833C587EFC60CA4C4CD
A7742452E32086DF7FD8BFCB**

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