



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE**

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-304-2020**

DATA: **03/02/2020**

OGGETTO: **Presa d'atto di ricovero del/la paziente P. G. ex art. 26 L.833/78  
presso il centro socio-sanitario Lega del Filo d'Oro di Osimo (An)  
- Periodo 13.01.2020-01.02.2020**

| Esercizio | Codice Conto    | Tipo Movimento | Descr Tipo Movimento | Num Movimento e Descrizione | Importo | SIOPE | Codice CUP | Codice CIG | Fondi a destinazione vincolata | Annotazioni |
|-----------|-----------------|----------------|----------------------|-----------------------------|---------|-------|------------|------------|--------------------------------|-------------|
| 2020      | 706.110.0014001 |                |                      |                             | 5858,80 |       |            |            |                                |             |

DOCUMENTI:

***Documento***

***Impronta Hash***

**DELIBERAZIONE IN ORIGINALE**

**C745F82266455ECE7998D673C35ACAFEE60C88DA4  
652DB6BC17582FC72A4A8F3**

**ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE**

**A2C501ED10656CA64ED6318AB7095CDF8E7B62766  
7472099EA19452D339E6669**

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