



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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Servizio Socio Sanitario**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-392-2020**

DATA: **30/03/2020**

OGGETTO: **Progetto FARI, liquidazione spese sostenute marzo 2020 e altri costi**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2020	7121000010506				66690,07		E39F18001080007	79013700C		

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**D2CE459E6900882568A7B43A04ACBB53EAA7F6A87
4DC2166EFA219BF3F3CD60E**

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