



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Risorse Umane**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1927-2020**

DATA: **19/08/2020**

OGGETTO: **LIQUIDAZIONE DEL PREMIO DI OPEROSITA' DI
MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA
(ART.48 DELL'A.C.N. 2020) - DR. D'ONGHIA UBALDO
(CODICE REGIONALE 530193).**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
	2301100010001				151373,40					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**40A108B05526ED9569E58B182CF339A35A61CBA171
1D4EA70FE7974E3B2CFEAF**

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