



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1094-2020**

DATA: **03/09/2020**

OGGETTO: **Rimborso L.R. n.9/91 e s.m.i. in favore di beneficiari diretti e delegati alla riscossione luglio 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	706.130.0004001		"Contributi, sussidi e assegni vari agli assistiti"		€6.225,00(se imiladuecentoventicinque/00)=		non soggetto	non soggetto		

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**6D50E4E82F4FF67768772ABBDD6D2F18AA6DBABE
A3576E0A7F506B0F9A7B81F2**

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