



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Risorse Umane**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-190-2018**

DATA: **12/09/2018**

OGGETTO: **PROGETTO S.C.A.P (SERVIZIO DI CONSULENZA PEDIATRICA AMBULATORIALE):**

**-LIQUIDAZIONE COMPENSI MEDICI PEDIATRI
 CONVENZIONATI E COORDINATORI PEDIATRICI
 -MENSILITA' LUGLIO E AGOSTO 2018
 -LIQUIDAZIONE COMPENSI DR.SSA L. M., PEDIATRA NON
 CONVENZIONATA MENSILITA' LUGLIO E AGOSTO 2018 -
 -LIQUIDAZIONE COMPENSI DR. R.B., PEDIATRA NON
 CONVENZIONATO PERIODO MAGGIO- AGOSTO 2018 -**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
	7061000002501				39140,00					
	7061400015001				3780,00					

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**adb660be6d08eceb242eaf0aeab7ea153b7bb593466ec44
 8b263530824345077**

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