



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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1800-2020**

DATA: **24/12/2020**

OGGETTO: **Liquidazione indennità chilometriche a rimborso delle spese di viaggio sostenute dal dipendente matr. n. 53390 (periodo Maggio/Ottobre 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	7121000014501				765,00					

**Documento**

**Impronta Hash**

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**5357A7513EB790E9F2A1A4C6211DD477FC7BD8A88  
AF918ACBE20C61E7E9AD2EF**

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