



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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1794-2020**

DATA: **23/12/2020**

OGGETTO: **Rimborsi spese L.R. n.9/91 e s.m.i. in favore dei delegati alla riscossione.**

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"		€8.985,00(ottomilanovecentoottanta cinque/00)=		non soggetto	non soggetto		

**Documento**

**Impronta Hash**

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**44E262A40599D581438E2A7DD09929F5D9DE9C4C41**

**BBED212DAEA2A202F007A3**

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