

Proposta Numero: **DCS-842-2025**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Farmaceutico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DCS-842-2025**

DATA: **20/05/2025**

OGGETTO: **Liquidazione Farmacie Convenzionate anno 2025: Screening diabete non noto.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2025	70614000090				217.660,20					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**

**069995D5E2CDF4713B5D6CA38571419410728149**

**COMM.STRAORD.**

**A0C3BA3B9E13C49AC04BA8C4**

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