

Proposta Numero: **DCS-1117-2025**

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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DCS-1117-2025**

DATA: **16/06/2025**

OGGETTO: **Liquidazione rimborso spese per accessi e indennità chilometriche sostenute dalla convenzionata professionista non medico in servizio presso il CAR2 del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione (Anno 2024)**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2025	75710000070				928,54					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE
COMM.STRAORD.**

**E5210843A158AE83C4406BCDE0CF437632A1B6
F693CF8F6115522208F488AC6B**

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