

Proposta Numero: **DET-911-2021**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario 5**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-911-2021**

DATA: **25/05/2021**

OGGETTO: **Liquidazione indennità chilometriche e rimborso delle spese di viaggio sostenute dalla dott.ssa G.D. nell'anno 2019.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2021	7571000015001				22,45					

***Documento***

***Impronta Hash***

**DETERMINAZIONE IN ORIGINALE**

**B781F8A631432121381E1AA76D1ECA7ED147F664E  
CB6243CE4C3BB2853B5D2FD**

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