



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

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

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-327-2018**

DATA: **27/09/2018**

OGGETTO: **Presà dâ atto del ricovero in regime di Media IntensitÃ Assistenziale del/la paziente B. S. nella Struttura Riabilitativa tipologia Casa per la Vita â Mater Domini IIâ di Laterza (TA), gestita dalla Cooperativa Sociale Nuovi Orizzonti.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	7061110004501				9983,10					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**5d88fd1850e5f1e95ab6b206c9ce4889986107f0fe1670abe
e04b487f865796b**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**a0574fde01af340fc9733e3b1237c1e2898f53b9e5f3e68d3
0845becfbe1ead2**

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