

Proposta Numero: **DET-1866-2021**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Prevenzione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1866-2021**

DATA: **26/10/2021**

OGGETTO: **Pagamento compensi di APRILE - MAGGIO - GIUGNO 2021 ai componenti soggetti a fatturazione delle Commissioni Mediche di Invalidità Civile dell'ASL TA nn. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-cc/sm.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2021	7331000008004	COMMISSIONI MEDICO LEGALI			41249,64					

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**A310D63995C9239208DAF4F3625A67E0DC0E509481
86B806CFBA7A44F8BF154D**

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