

Proposta Numero: **DET-2193-2021**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario 5**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-2193-2021**

DATA: **17/12/2021**

OGGETTO: **L.R. 9/91 e smi. Rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti nefropatici in trattamento emodialitico per il mese di Ottobre 2021 e precedenti**

| Esercizio | Codice Conto  | Tipo Movimento | Descr Tipo Movimento | Num Movimento e Descrizione | Importo  | SIOPE | Codice CUP | Codice CIG | Fondi a destinazione vincolata | Annotazioni |
|-----------|---------------|----------------|----------------------|-----------------------------|----------|-------|------------|------------|--------------------------------|-------------|
| 2021      | 7061300004001 |                |                      |                             | 15022,39 |       |            |            |                                |             |

***Documento***

***Impronta Hash***

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**FBCA9DFCF38B466E3761CBE5FE00F6D7729806655  
8E2B181E0F809C0DB7D3A77**

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