



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Prevenzione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-466-2018**

DATA: **05/11/2018**

OGGETTO: **Compensi di LUGLIO â AGOSTO - SETTEMBRE 2018 - Medici delle Commissioni di Invalidit  civile nn.1-2-3-4-5-6-7-8-cc/sm soggetti a fatturazione.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	733.100.0008004 Commiss.medico legali				54775,31					

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**bdc61c88198b7f4193c833ce9ede24accfe2f47fd883438fc
3aa9c5c1e70fcee**

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