



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Comunicazione e Informazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1023-2018**

DATA: **19/11/2018**

OGGETTO: **Campagna Regionale per la donazione del sangue â Dona EMOzioniâ . Integrazione fatture.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	7331050005501		IMPOSTE E TASSE		425,78					
2018	7331050005011		ALTRI ONERI DI GESTIONE		400,00					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**90fe7d54dd2a4527c841ad05381d030ed7a510beb3b7f46
c58e6fa2aeb5bbbbc**

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