

Proposta Numero: **DET-590-2023**

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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario 2**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-590-2023**

DATA: **08/03/2023**

OGGETTO: **L.R. n.9/91 e s.m.i. Rimborso spese di trasporto pazienti nefropatici in trattamento dialitico e contributo peritoneale. GENNAIO 2023 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
2023	7061300004001	impegno di spesa	liquidazione pazienti in emodialisi		18177,70		non soggetto	non soggetto		

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**E57FD6CDA745EAE3EDEC5ACAA769ACDA8BAA7
C9697D23EB13EA860CAF498F2D9**

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