

Proposta Numero: **DET-836-2023**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-836-2023**

DATA: **07/04/2023**

OGGETTO: **Approvazione rendiconto spese cassa economale Dipartimento di assistenza riabilitativa – periodo dal 01 01 2023 al 31 03 2023 – importo complessivo euro 126,30**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2023	700.105.0006 001				53,30					
2023	715.100.0001 501				73,00					

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**8DE166DEF9E1A9AC42064C564D90F1CBB2983EAA
4C62732911D362B32DEC6ADF**

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