

Proposta Numero: **DET-1030-2023**

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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Prevenzione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1030-2023**

DATA: **04/05/2023**

OGGETTO: **Pagamento compensi di GENNAIO - FEBBRAIO - MARZO 2023 ai componenti soggetti a fatturazione delle Commissioni Mediche di Invalidità Civile dell'ASL TA nn. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-cc/sm.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2023	7331000008004		COMMISSIONI MEDICO LEGALI		81259,32					

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**B8A42F3306CB1FCD9BC2B8B1980BE07164113807E3
8C6443EE6AE2C9C7E75CCB**

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