Proposta Numero: **DET-1195-2023**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1195-2023**

DATA: **25/05/2023**

OGGETTO: **Rimborso Spese Sanitarie all'Estero D.M. 03/11/1989 e D.P.C.M. 01/12/2000.**
Liquidazione in favore della Sig.ra R.P.

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2023	70613000010		rimborso ricoveri estero		3840,00			no cig		

Documento	*Impronta Hash*
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	**D30B784319F1BCC2854D3730EE6494A9FEDFBAAD ADD380CE970A92EA807D7C83**

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