

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:       | ASL_TA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| REGISTRO:  | DETERMINAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NUMERO:    | 1118                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| DATA:      | 21/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| OGGETTO:   | Liquidazione fatture in favore dell'attività commerciale "BAR SALUS" di S.M.C. per la fornitura ristorazione ai donatori di sangue dopo il prelievo presso il Centro Emotrasfusionale del P.O. "Valle d'Itria" di Martina Franca - Mesi di Marzo e Aprile 2025 - Importo complessivo euro 917,88. |
| STRUTTURA: | Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri                                                                                                                                                                                                                                                      |

Sottoscritto digitalmente da

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: MASSIMO MANCINI

Estensore:Giuseppe Guarnieri

Istruttore: Giuseppe Guarnieri

**DOCUMENTI:**

| <i>Documento</i>              | <i>Impronta Hash</i>                                                 |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE  | 16D62A2D8480A93891FDF82F95C4B78414F4801C7CC<br>FE0CD2164F87D11B21619 |
| REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA | 552FE8F0FC1C002097431AFD28E2512D7AE08DF0A1F<br>8A42FE014E849CF53319C |

*L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*