

Proposta Numero: **DET-2295-2023**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario 5**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-2295-2023**

DATA: **09/10/2023**

OGGETTO: **Rimborsi e Anticipo L.R. n. 25 del 26/11/1996 e s.m.i. a pazienti trapiantati o in attesa di trapianto – Settembre 2023 e altri mesi 2023.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2023	70613000035				4264,00					

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**6A63F4A42759FA515329FD20352F2F6E01DC733EE6  
B3028427826F7B56339E75**

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