



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Tecnica**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-22-2019**

DATA: **07/01/2019**

OGGETTO: **Interventi su apparecchiature elettromedicali o parti di queste.
Impegno di spesa ed autorizzazione alla liquidazione periodo
Settembre Dicembre 2018**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	7151000002001				1744,60					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**7ebc6771e1ae4e0ac2401f56e8ddb8205f12a7a922ef5396c
89f7b2e64b263fc**

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