

Proposta Numero: **DET-70-2024**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-70-2024**

DATA: **10/01/2024**

OGGETTO: **Registrazione impegno di spesa emissione ordine NSO in favore del P. O. San Paolo Area Ospedaliera Bari Nord a fronte di forniture di prestazioni effettuate.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2024	70614000045		altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico aziende sanitarie pubbliche della regione		43,66					

***Documento***

***Impronta Hash***

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**8643CF9DA87D579601F147633BF29181C914425978B  
F64E577255DB638D7589C**

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