



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-13-2019**

DATA: **07/01/2019**

OGGETTO: **Liquidazione fatture all'Azienda Ospedaliero-Universitaria
Consorziale Policlinico di Bari**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	7571000010501				3419,71					
2017	7061400011501				2994,08					
2018	7061400011501				9380,82					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**c2dec62e24a4dc48af67300a1999e1766d028bbc7762c623
812b970d0eebe129**

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