

Proposta Numero: **DET-2464-2024**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-2464-2024**

DATA: **24/10/2024**

OGGETTO: **Rimborso visita occasionale fuori regione L. 98/82 a assistito
affidente al D.S.S. 8 di Taranto sig.ra P.M.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2024	70613000015				20,00					

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**8D61F85E6B08028B15DD86B7D7E233BF0AC22DBC2
E952F30E8656D4CCE6FF850**

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