



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Tecnica**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-413-2019**

DATA: **12/02/2019**

OGGETTO: **Interventi su apparecchiature elettromedicali o parti di queste. Impegno di spesa ed autorizzazione alla liquidazione periodo Gennaio Febbraio 2019**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	7151000002001				1913,81					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**6533e227b709c132a5e525f63de079878bd72c5f1866277f
ded81f20e7e87f75**

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