AYUNTAMIENTO DE
PIELAGOS

A

Interesado		**N.I.F.**	
Dirección del interesado		**Población del interesado**	
Nombre Entidad AYUNTAMIENTO DE PIELAGOS	**Tipo dcho./obl.**	**Proyecto**	**Expediente**
Partida Presupuestaria 2019 / 0 / 311 / 22799 / 02	**Número Factura**	**Fecha Factura**	**Número dcho./obl.**
Centro de Coste	**Importe presupuestario:** 42.000,00 **I.V.A.:** 0,00 **Importe Líquido:**		
Texto SERVICIO PREVENCION Y ELIMINACION AVISPA ASIATICA			

Existe credito prespuestario adecuado y suficiente para atender la solicitud de autorizacion.

El Interventor,
Casimiro López Garcia.

Fecha:	31/01/2019	**Tipo Acuerdo:**	Decreto de alcaldia
N. Asiento:	000889	**Fecha Acuerdo:**	31/01/2019

En uso de las facultades conferidas a esta Alcaldia, doy mi confirmidad a la precedente propuesta y la convierto en resolución. Cúmplase.

LA ALCALDESA,