PRIMER TRIMESTRE 2019

SODICAMAN

(Relación contratos. Valor estimado igual o superior a 1000 euros)

Nº Expediente	Tipo / Descripción	Menor	Informe necesidad	Procedimiento	Provincia	Objeto de Gasto	Plazo Ejecución/Entrega	Adjudicatario/ NIF	Adjudicado Importe sin IVA	Adjudicado Tipo IVA	Adjudicado Importe IVA	Fecha adjudicación
								Total	**0,00**	**21%**	**0,00**	