



## ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ

Έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν.1069/80 όπως ισχύει σήμερα
- Τον εγκεκριμένο Προϋπολογισμό έτους 2015

Εγκρίνω την δαπάνη και πληρωμή της κάτωθι δαπάνης

Παραστατικό :437 / 29/4/2015  
Επωνυμία αναδόχου :HOME CARE Α.Ε.  
ΑΦΜ :099619240  
Περιγραφή :ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
Ποσό δαπάνης :307,50  
Κωδικός Πίστωσης :61.00.02.0000

Το ποσό έχει ελεγχθεί και εγκριθεί αρμοδίως και θα εξοφληθεί από το ταμείο της επιχείρησης

**Βεβαιώνεται η ακρίβεια των στοιχείων**

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ**

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΟΙΚ.  
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΤΣΟΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ