|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD: CONSEJO NACIONAL DE AREAS PROTEGIDAS** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN :5A AVENIDA 6-06 ZONA 1 7 NIVEL EDIFICIO I.P.M. GUATEMALA** | | | | | | | |
| **HORARIO DE ATENCIÓN: 7: 00 AM A 3:00 PM** | | | | | | | |
| **TELÉFONO: 1547** | | | | | | | |
| **DIRECTOR: FERNANDO SAMUEL REYES ALONZO** | | | | | | | |
| **ENCARGADO DE ACTUALIZACIÓN: VICTOR PARADA** | | | | | | | |
| **FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 8 DE ABRIL DEL 2021** | | | | | | | |
| **CORRESPONDE AL MES DE: MARZO** | | | | | | | |
| **NUMERAL 19 - CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO** | | | | | | | |
| **No.** | **TIPO** | **MOTIVOS DEL ARRENDAMIENTO** | **NUMERO DE**  **CONTRATO** | **CARACTERÍSTICAS DEL BIEN ARRENDADO** | **DATOS GENERALES DEL ARRENDATARIO**  **(NOMBRE Y NIT)** | **MONTO ANUAL** | **PLAZO DEL CONTRATO** |