|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD: CONSEJO NACIONAL DE AREAS PROTEGIDAS** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN :5A AVENIDA 6-06 ZONA 1 7 NIVEL EDIFICIO I.P.M. GUATEMALA** | | | | | | | |
| **HORARIO DE ATENCIÓN: 8: 00 AM A 16:30 PM** | | | | | | | |
| **TELÉFONO: 22914600** | | | | | | | |
| **DIRECTOR: FERNANDO SAMUEL REYES ALONZO** | | | | | | | |
| **ENCARGADO DE ACTUALIZACIÓN: SILVIA BEATRIZ FLORES REYES** | | | | | | | |
| **FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 11 DE ENERO DEL 2024** | | | | | | | |
| **CORRESPONDE A LOS MESES DE: DICIEMBRE 2023** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NUMERAL 19 - CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO** | | | | | | | |
| **No.** | **TIPO** | **MOTIVOS DEL ARRENDAMIENTO** | **NUMERO DE CONTRATO** | **CARACTERÍSTICAS DEL BIEN ARRENDADO** | **DATOS GENERALES DEL ARRENDANTE (NOMBRE Y NIT)** | **MONTO ANUAL** | **PLAZO DEL CONTRATO** |
|  |  |  |  | **NO HUBO MOVIMIENTO** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |