202320032455

ENVIADO POR:
ASUNTOS: TRAMITES ICFES
FECHA: 05/09/2023
DESTINO: 0027-TRAMITES CONTRACTUALES

DATOS BÁSICOS CIUDADANO	
Los campos marcados con * son obligatorios	
Tipo de Solicitud	TRAMITES CONTRACTUALES
Tipo de Solicitante	Contratista
Dependencia Supervisora	17016
Número de Contrato	
Tipo de Identificación	
No.de Identificación	1020723711
Nombres	
Apellidos	
Nombre	
Correo electrónico	DGONZALEZM@ICFES.GOV.CO
Dirección de notificación	CALLE 52G # 32 - 32 SUR
Barrio / Vereda / Corregimiento	SAN VICENTE FERRER
Teléfono Fijo	
Teléfono Celular	3205969130
País	COLOMBIA
Departamento	BOGOTÁ
Ciudad	BOGOTÁ D. C.
Digite el texto que resume su solicitud	Buenas tardes envió solicitud para tramite de cesión anticipada del contrato 437 del 2023. Gracias, quedo atento
¿El tramite a radicar es para un tercero?	NO

Tipo de documento del tercero	
Número de documento del tercero	
Nombres y apellidos completos del tercero	