Contrato

Contrato Asociado

- [ ] **Convenio Marco**
- [ ] **Contrato/Convenio Adhesión**

Modalidad de Selección

CONTRATACIÓN DIRECTA DE APORT

Categoría Contrato/Convenio

CONTRATO

Tipo de Contrato/Convenio

CONTRATO DE APORTE

Causal Contratación Aporte

INVITACION CERRADA - IC

Requiere Garantía

(•) **Si** ( ) **No**

Requiere Acta de Inicio

(•) **Si** ( ) **No**

Maneja Recursos ICBF

(•) **Si** ( ) **No**

Maneja Cofinanciación

(•) **Si** ( ) **No**

Maneja Aportes en Especie ICBF

( ) **Si** (•) **No**

Requiere Vigencias Futuras

( ) **Si** (•) **No**

Nombre del Solicitante

AIRLEY DEL PINO MOSQUERA

Regional del Contrato/Convenio

27-REGIONAL CHOCÓ

Dependencia Solicitante

27-10200 C.Z. ISTMINA

Cargo el Solicitante

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Nombre del Ordenador del Gasto

Regional Ordenador del Gasto