

HACE CONSTAR

Que el cliente mencionado a continuación, posee una Cuenta Maestra, con las siguientes características:

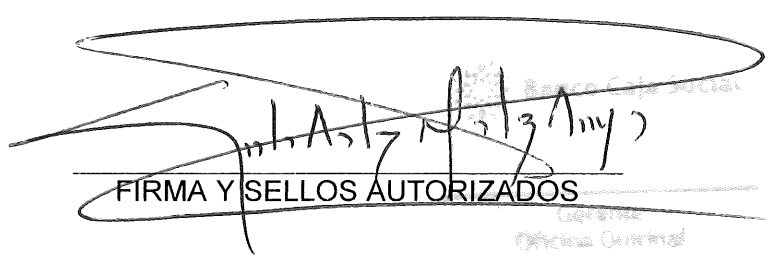
Nombre del titular	:	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT	:	891101024- 3
Nomenclatura de la cuenta	:	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON MC 41001962025
Número de Cuenta	:	24143310888
Tipo de cuenta	:	Cuenta de Ahorros
Estado	:	Activa
Saldo	:	\$ 0.00

Esta constancia se expide con destino a: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF Realizada en la oficina QUIRINAL en la ciudad de NEIVA , el día jueves 13 de febrero de 2025.

Cordialmente,

CAMILO ANDRES MENDEZ

Gerente Oficina


FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Huila



AUTORIZACION PARA ABONO DIRECTO EN CUENTAS DE AHORROS O CORRIENTES

CONTRATO N°	41001962025		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA Y TITULAR DE LA CUENTA	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON		
NIT O CEDULA DE EXTRANJERIA. / NIT	NIT N° : 891.101.024-3	CEDULA N°:	
DIRECCION	calle 2 D # 4 A 29, Garzón – Huila		
TELEFONO No	3124822472	CORREO ELECTRONICO	administrativo@corp midi.com
ENTIDAD FINANCIERA EN DONDE AUTORIZO SEAN ABONADOS LOS PAGOS QUE A MI FAVOR REALICE EL ICBF EN DESARROLLO DEL CONTRATO NUMERO: <u>41001962025</u>			
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA		NUMERO DE CUENTA
	AHORROS	CORRIENTE	
BANCOLOMBIA			
DAVIVIENDA			
BANCO POPULAR			
BOGOTA			
BANCO AGRARIO			
OTRO	X		24143310888
NOMBRE DE QUIEN FIRMA EL CONTRATO			
FIRMA DEL CONTRATISTA		HUELLA INDICE DERECHO	
FECHA AUTORIZACION ABONO EN CUENTA	13 DE FEBRERO DE 2025		

IMPORTANTE:

* Este formato debe ser diligenciado y firmado por la persona que acepta el Contrato.

* Anexar Certificación de la entidad bancaria donde conste que el contratista es titular de la cuenta aquí descrita, que el Saldo está en Cero \$0 y si es una cuenta maestra la Nomenclatura debe ser : Nombre de la Persona Jurídica o Natural - la Sigla CM (De cuenta Maestra) y el Número completo del Contrato.