



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Santander

AUTORIZACIÓN PARA ABONO DIRECTO EN CUENTA DE AHORROS O CORRIENTE

N°		
Número del contrato cualquiera sea el tipo de contratación)		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA Y TITULAR DE LA CUENTA	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	
NIT Ó CEDULA DE CIUDADANÍA	NIT N° 900845972-5	CEDULA N°
DIRECCIÓN	Calle 102 No 41-11 Barrio Hacienda San Juan	CIUDAD Floridablanca- Santander
TELÉFONO	FAX N/A	

DESCRIPCIÓN CUENTA BANCARIA				
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA	Señale con X	TIPO DE CUENTA		NUMERO DE CUENTA
		Marque con una X		
		AHORROS	CORRIENTE	
DAVIVIENDA	X			110500076523

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO AUTORIZO AL ICBF PARA QUE A PARTIR DE LA FECHA LOS VALORES A MI (NUESTRO) FAVOR Y EN DESARROLLO DE CONTRATO DE APOORTE DE FECHA 29/12/2025 ME SEAN CONSIGNADOS A LA CUENTA BANCARIA CUYO NÚMERO Y ENTIDAD FINANCIERA HE DESCRITO EN ESTE FORMULARIO.

NOMBRE DE QUIEN FIRMA EL CONTRATO	MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA	<i>Marilyn Torregroza</i>

FECHA	29/12/2025
-------	------------

HUELLA INDICE DERECHO



IMPORTANTE:

*Este formato debe ser diligenciado y firmado simultáneamente con la firma del primer contrato que se suscriba.

* Anexar Certificación de la entidad bancaria donde conste que el contratista es titular de la cuenta aquí relacionada.