



**INSTITUTO COLOMBIANO DE CRÉDITO EDUCATIVO
Y ESTUDIOS TÉCNICOS EN EL EXTERIOR
"MARIANO OSPINA PEREZ"**



**Inscripción y autorización para pagos por transferencia electrónica
(Únicamente para Cuentas a nombre del Estudiante beneficiado)**

Trámite: CREDITO ACCES CREDITO FONDOS CREDITO TAE REDENCION TAE SUBSIDIO EDUCACION FORMAL

Solicitud inicial Actualización datos Fecha de trámite Día Mes Año

1. INFORMACIÓN GENERAL

APELLIDOS Y NOMBRES, Ó RAZÓN SOCIAL						CORREO ELECTRÓNICO					
Tipo Persona	NATURAL	Régimen	Común	Auto Retenedor en la fuente	SI	Gran Contribuyente	SI	Auto Retenedor IVA	SI		
	JURÍDICA		Simplificado		NO		NO		NO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN, MARQUE CON X			CC	TI	CE	NIT	OTRA, cual:	Número de identificación - sin guiones			
Dirección para envío de correspondencia:							Teléfono:		Fax:		

2. INFORMACIÓN APODERADO PARA GIRO (DEBE ADJUNTAR PODER AUTENTICADO EN NOTARIA)

APELLIDOS Y NOMBRES, Ó RAZÓN SOCIAL						CORREO ELECTRÓNICO					
Tipo Persona	NATURAL	Régimen	Común	Auto Retenedor en la fuente	SI	Gran Contribuyente	SI	Auto Retenedor IVA	SI		
	JURÍDICA		Simplificado		NO		NO		NO		
Dirección para envío de correspondencia:							Teléfono:		Fax:		

3. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA AFILIADA A ACH (Ver listado)				NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA (*)															
TIPO DE CUENTA	AHORROS	CORRIENTE	CIUDAD	Número de cuenta (sin guiones)															
MARQUE CON X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. AUTORIZACIÓN

Yo, _____ identificado con _____ No. _____ de _____ actuando en Nombre propio Representación legal, autorizo al ICETEX, para que a través de la utilización del sistema de transferencia electrónica de fondos, abone a la cuenta que indico en el numeral tres (3), el pago de las acreencias a mi favor a favor de la entidad que represento.

Certifico que: Esta cuenta bancaria no es conjunta, que el beneficiario de los pagos es el único titular, que el titular de esta cuenta está identificado en la entidad bancaria con el tipo de documento y número de identificación que registra en esta autorización de pagos y que la cuenta se encuentra activa.

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

5. ENTIDADES BANCARIAS RED ACH COLOMBIA

000001	BOGOTA	000012	SUDAMERIS	000029	TEQUENDAMA	000051	DAVIVIENDA
000002	POPULAR	000013	GANADERO	000032	CAJA SOCIAL	000052	LAS VILLAS
000005	BANCAFE	000014	CREDITO	000034	SUPERIOR	000054	GRANAHORRAR
000006	SANTANDER	000019	COLPATRIA	000035	INTER	000057	COLMENA
000008	ABN AMOR BANK	000022	UNION COLOMBIANO	000036	MEGABANCO(COOPDES)	560007	BANCOLOMBIA
000009	CITY BANK	000023	OCCIDENTE	000037	BOSTON COLOMBIA	570110	CONAVI
000010	LLOYDS TSB BANK	000024	STANDAT CHART	000048	ALIADAS		