

CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN DEL SERVICIO

Fecha: / /

Nombre o Razón Social: _____

No. de Servicio SEL:

Alta Baja Modificación

Número de servicio

I. Manejo de envío y recepción de archivos

Scotia en Línea Número de servicio _____
Host to Host Número de servicio _____

II. Cuenta de cheques del servicio

Cuenta de Recaudación y Devolución _____ MXN
Cuenta para cobro de comisiones _____ MXN

III. Recaudación

Formas de recepción de pago:

Sucursales:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Banca por Internet:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Efectivo	<input type="checkbox"/>				
Cheques mismo banco	<input type="checkbox"/>				
Cheques otro banco	<input type="checkbox"/>				

IV. Intereses Moratorios

Acepta pagos vencidos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de días para cobro (elige una sola opción): Días hábiles <input type="checkbox"/> Días calendario <input type="checkbox"/>
Acepta tasa de Interés por mora: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tasa: _____ %
Periodicidad de la Tasa: Diario <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/>
Periodo a aplicar: Fecha inicio vigencia _____ a Fecha fin de vigencia _____

V. Descuentos Por Pronto Pago

Acepta descuentos por pronto pago: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de cálculo (elige una sola opción): Por monto de descuento <input type="checkbox"/> Por porcentaje de descuento <input type="checkbox"/>
Monto o tasa (porcentaje) del descuento: _____
Número de días antes del vencimiento: _____

VI. Condiciones especiales (opcionales)

Pagos Parciales
Aplicación mismo día
Vigencia de Cartera en Sistema Número de días _____

FUNCIONARIOS FACULTADOS DEL BANCO QUE AUTORIZAN Y QUE HAN IDENTIFICADO AL CLIENTE, LOS CUALES HAN FIRMADO EN SU PRESENCIA Y COTEJADO EN SU CASO CONTRA EL ORIGINAL DE LAS IDENTIFICACIONES PRESENTADAS.

FIRMA DEL CLIENTE O DE SU(S) REPRESENTANTE(S)
A la firma del presente documento el(los) representante(s) legal(es) manifiestan que sus facultades y poderes con los que se acreditó ante la institución, siguen vigentes y no han sido revocados o limitados.

Nombre y firma del funcionario
Puesto y Número de firma

Nombre del cliente o Representante Legal

Nombre y firma del funcionario
Puesto y Número de firma

Nombre del cliente o Representante Legal