

Características de operación Scotia Pagos

Denominación o Razón Social: _____
RFC: _____
Alta Baja Mantenimiento

Fecha: / /
No. de Servicio SEL: _____
Número de servicio _____

I. Modalidades de Pago en:

Moneda (MXN-MXN):

- a).- Abonos en cuentas del Banco.
- b).- Abono en cuentas de otros bancos.
- c).- Pago en Ventanilla en sucursal del Banco garantizado: Sí No
- d).- Cheques de caja central (sólo CDMX).

Moneda USD-USD:

- a).- Abonos en cuentas del Banco.
- b).- Abono en cuentas de otros bancos.

II. Entrega de Información diaria a través de: Scotia en Línea número de servicio _____ Host to Host número de servicio _____ (Sólo si aplica)
Requiere la validación de secuencia en sus archivos enviados al banco (Entrada): SI NO

Los horarios de Recepción y Proceso de Archivo(s) de Pre registro de Cuentas y Archivo(s) de Dispersión de Fondos se operan cada 15 minutos a partir de las 07:00 y antes de las 20:00 horas de la CDMX de lunes a domingo. A excepción de los Archivo(s) de Dispersión de Fondos recibidos de las 17:46 a las 18:14 horas que serán procesados a las 18:15 horas de la CDMX.

III. Entrega de Archivos de salida Definitivos (elija una sola opción): Mismo día Día siguiente Ambos

IV. CORREOS ELECTRONICOS autorizados por la Empresa para la notificación de avisos del servicio:

Registrar por lo menos y de manera obligatoria un correo electrónico, siendo opcionales el segundo y el tercero.

CORREO ELECTRONICO 1 (obligatorio): _____
CORREO ELECTRONICO 2 (opcional): _____
CORREO ELECTRONICO 3 (opcional): _____

V. Consulta de saldo de la Cuenta de cargo antes de efectuar la dispersión de fondos:

SI Número de Intentos: _____ * Indicar máximo 10 intentos.
 NO

VI. Referencia de cargo en el Estado de Cuenta por el pago a sus beneficiarios (elija sólo una opción):

General
 Individual, indica si deseas que el RFC del Beneficiario y Concepto aparezca en el Estado de Cuenta del Cliente: SI NO

VII. Cuenta para el cargo y para las devoluciones de los pagos no efectuados a las cuentas de los beneficiarios:

- Cuenta de Cargo para la comisión: _____ MXN
- Cuenta de Cargo para la Dispersión: _____ MXN USD
- Cuenta de Abono para las devoluciones de los pagos no efectuados a las cuentas de los Beneficiarios: _____ MXN USD

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