

**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 sí 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**