



PROCESO: Outsourcing contable
 SUBPROCESO: N/A
 PROCEDIMIENTO: Recoleccion pagos Miembros Activos
 FORMATO: Débito Automático
 Versión: 3 Aprobación: 28/12/2010

FECHA _____

DATOS SOLICITADOS POR LAS FRANQUICIAS PARA LA REALIZACION DEL DEBITO AUTOMATICO	
DINERS _____ CREDENCIAL _____ VISA _____ MASTERCARD _____ AMERICAN EXPRESS _____	
TARJETA NUMERO _____	NUMERO DE MESES A DIFERIR EL PAGO _____
CODIGO DE SEGURIDAD _____	
VENCIMIENTO _____	MES EN EL QUE PREFIERE QUE SE LE REALICE EL DEBITO _____

DATOS PERSONALES	
NOMBRES Y APELLIDOS _____	
DIRECCION RESIDENCIA _____	TELEFONO _____
DIRECCION CONS. _____	TELEFONO _____
DOC. IDENTIDAD No. _____	CORREO ELECTRONICO _____
FIRMA _____	CORREO ELECTRONICO _____

DATOS DILIGENCIADOS POR EL AREA CONTABLE DE LA SOCIEDAD (Una vez verificado el valor actual de cartera)	
VALOR TOTAL A CARGAR _____	
CORRESPONDIENTE A _____	
AUTORIZACION No. _____	

Nota: este formato es válido para la generación del débito automático hasta tanto el tarjetahabiente no comunique su suspensión ante el departamento de contabilidad.
 Agradecemos hacer llegar este formaro diligenciado al área de contabilidad al correo electronico contabilidad@scc.org.co ó en sobre sellado a la Carrera 9 No. 126 - 18 oficina 201 (Bogotá)