

# INSCRIPCIÓN PARA PAGOS ELECTRÓNICOS

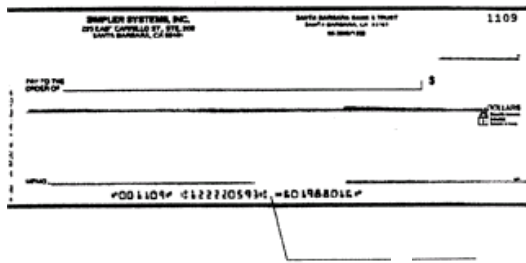
**(Sólo para pagos a proveedores y reembolsos)**

## CONDADO DE SANTA CLARA

Gracias por su interés en recibir pagos electrónicos del Condado de Santa Clara. Al inscribirse en los pagos electrónicos, nos autoriza a pagar facturas iniciando entradas de depósito directo en su cuenta corriente o de ahorros. Puede revocar su autorización de depósito directo en cualquier momento notificándonos por escrito a [sapmstrdata@fin.sccgov.org](mailto:sapmstrdata@fin.sccgov.org).

Ejemplo de Cheque

County of Santa Clara, Controller-Treasurer  
70 W Hedding St, East Wing, 2nd Fl  
San Jose, CA 95110-1705



La información sobre el depósito directo se encuentra en la parte inferior de uno de sus cheques. Utilice este ejemplo como guía para encontrar su información.

El número de ABA o de ruta del banco tiene 9 dígitos. Incluya los guiones (-) en su número de cuenta.



Número ABA o de ruta Cuenta del banco

### ADJUNTE EL **CHEQUE ANULADO** o UNA **CARTA DE CERTIFICACIÓN BANCARIA**

\*Un cheque anulado debe tener el nombre preimpreso del beneficiario. *No aceptamos el recibo del depósito directo.*

\*Una carta de certificación bancaria puede tener la firma del representante del banco. *No aceptamos la carta de remisión interna de la empresa.*

\* El formulario debe ser completado en inglés.

**Depósito Directo** – Por favor proporcione el número ABA de su banco y el número de la cuenta corriente o de ahorros en la que debemos depositar sus pagos. Utilice el cheque de muestra al principio de este formulario para localizar esta información en la línea MICR de uno de sus cheques.

**1** Banco \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_

Número ABA de ruta \_\_\_\_\_

Número de cuenta \_\_\_\_\_ **Elija uno**  Cheques  Ahorros

Nombre del titular de la cuenta (si es diferente del nombre de la empresa/persona) \_\_\_\_\_

**Aviso de Envío** – Para recibir información sobre las facturas pagadas cuando se hace un depósito en su cuenta, por favor proporcione su dirección de correo electrónico a continuación. Si no proporciona esta dirección, los pagos se depositarán en su cuenta sin notificación (Se permiten correos electrónicos adicionales)

**2** Correo electrónico para aviso de envíos: \_\_\_\_\_

**Autorización** – Debe ser firmado por una persona con autoridad para firmar cheques para la empresa indicada. Autorizo al Condado de Santa Clara a enviar el pago directamente a mi cuenta bancaria indicada anteriormente. Soy responsable de avisar por escrito al Condado de Santa Clara si la información de mi cuenta bancaria cambia o si quiero cancelar este método de pago.

Si tiene varias direcciones para aviso de envío, por favor complete un formulario para cada dirección.

**3** Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Dirección de Envío \_\_\_\_\_ FEIN  o Últimos 4 números SSN  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ID de Empleado de SCC  \_\_\_\_\_

Nombre Financiera \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Nombre Vendedor \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Firma Autorizada \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**NOTA** – El beneficiario que elija recibir el pago electrónico del Condado de Santa Clara estará sujeto a la verificación de pre-notificación. Éste es un proceso de verificación de los números de ruta y de cuenta del banco del beneficiario a través de una transacción de cero dólares para asegurar de que la información de la cuenta proporcionada es válida antes de recibir nuestra transferencia electrónica. Nuestra entidad financiera realiza la pre-notificación en la cuenta bancaria del beneficiario cuando se realiza un cambio en su perfil.

**Condado de Santa Clara  
Transferencia Electrónica  
de Fondos**

El Condado de Santa Clara se complace en ofrecer la Transferencia Electrónica de Fondos como método de pago alternativo a las órdenes de pago o cheques. La Transferencia Electrónica de Fondos es un método de pago realizado a la cuenta bancaria del beneficiario en cualquier institución financiera (banco, caja de ahorros y cooperativa de crédito) que sea miembro del Centro de Intercambio de Información Automatizado del Sistema de la Reserva Federal en los Estados Unidos. Los fondos se transfieren a través de la Red del Centro de Intercambio de Información Automatizado del Sistema de la Reserva Federal. La entidad registrada en el Condado para la transferencia electrónica de fondos recibirá los pagos directamente en su cuenta bancaria; se elimina el proceso manual de tramitar una orden o un cheque. La notificación de pago que indica el número de factura, la fecha de la factura, el importe total del pago y a fecha de contabilización del pago se enviará a la dirección de correo electrónico designada por el beneficiario en la fecha en que se genere el pago (véase el ejemplo de la página siguiente).

Este método de pago se ofrece a los proveedores o contratistas que mantienen relaciones comerciales continuas con el Condado o a los empleados que reciben reembolsos de gastos a través del sistema de cuentas por pagar. Si está interesado en recibir pagos electrónicos del Condado de Santa Clara, complete el formulario de inscripción de pagos electrónicos y envíelo a la dirección que figura en el formulario. El primer pago electrónico comenzará aproximadamente entre cinco a diez días hábiles después de que el Condado reciba el formulario de inscripción o cuando se produzca el siguiente reembolso, lo que ocurra primero.

**Instrucciones para el Formulario de Inscripción para Pagos Electrónicos**

1. Depósito Directo – Proporcione la información bancaria del beneficiario, el nombre del banco, la ubicación de la sucursal, el número de ruta, el número de la cuenta bancaria del beneficiario y el nombre del titular de la cuenta bancaria.
2. Aviso de Envío – Proporcione una dirección de correo electrónico a la que se le enviará la notificación de pago cuando éste se genere. Si no se proporciona ninguna dirección de correo electrónico o ésta no es válida, el beneficiario no recibirá ninguna información sobre el pago por parte del Condado.
3. Autorización – Proporcione el nombre, el cargo y la firma de la persona autorizada a firmar cheques para la empresa indicada. Indique el nombre, la dirección y el número de teléfono de la empresa que hace negocios con el Condado.

Envíe el formulario completado, junto con un cheque anulado, a la dirección que figura en el formulario (en caso de cuenta de ahorros, adjunte una nota bancaria en lugar del cheque anulado).

**Si tiene alguna duda, póngase en contacto con el solicitante.  
Tenga en cuenta que la notificación de pago se generará automáticamente en inglés.**

County of Santa Clara  
Finance Agency  
County Government Center  
East Wing, 2nd Floor  
70 West Hedding Street  
San Jose, CA 95110-1705

*EJEMPLO DE NOTIFICACIÓN DE PAGO ACH EN FORMATO PDF.  
ENVÍAR A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR COMO ARCHIVO ADJUNTO  
AL CORREO ELECTRÓNICO.  
EL DESTINATARIO NECESITA TENER INSTALADO EL PROGRAMA ADOBE ACROBAT PARA PODER  
LEERLO.*

To:  
REMIT-TO VENDOR NAME  
REMIT-TO VENDOR ADDRESS  
REMIT-TO VENDOR CITY, STATE ZIP

**Payment advice**

Vendor Number: 1000999 (COUNTY ASSIGNED #)  
Post Date: 10/27/2004 (POSTS TO VENDOR'S BANK)  
Total Amount Paid: 1,000.00  
Payment Document: 2000302223 (COUNTY ASSIGNED #)

Estimado Señor/Señora:

Este es un aviso de pago electrónico.

El pago de la(s) factura(s) indicada(s) a continuación fue remitido a su cuenta bancaria en nuestro archivo en la fecha de contabilización.

Si tiene más preguntas sobre este pago, póngase en contacto con X en el (408) ###-### o con Y en el (408) ###-####.

Inv. Date	Invoice No.	Invoice Desc.	Doc. No.	Inv. Amt.	Disc.	Amt. Pd.
10/01/2004	VENDOR INVOICE #	INFORMATION INPUT BY COUNTY	COUNTY ASSIGNED #	750.00	0.00	750.00
10/25/2004	VENDOR INVOICE #	INFORMATION INPUT BY COUNTY	COUNTY ASSIGNED #	255.00	5.00	250.00
<b>Sum total</b>				<b>1005.00</b>	<b>5.00</b>	<b>1000.00</b>