



TODAS LAS TARJETAS EN UNA SOLA RED

ANEXO 2 FORMULARIO DE AUTORIZACION DE DEBITO (Compra de POS)

Lugar y Fecha: _____

Por medio de la presente autorizo a usted(es) debitar de mi cuenta los siguientes valores a favor de DATAFAST, de acuerdo a lo descrito en el "Contrato de Afiliación de Establecimientos Unificado" comprometiéndome en forma incondicional e irrevocable a cancelar los valores generados por estos conceptos de plazo indefinido y mantener los fondos suficientes y disponibles para cubrir dichos pagos.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Establecimiento: _____ C.I. R.U.C.

Dirección: _____ Teléfono: _____ Celular: _____






E-mail: _____

POS (COSTO DEL EQUIPO Y FORMA DE PAGO) **POS DIAL \$ 450.00 MAS IVA** **POS INALAMBRICO \$ 850.00 MAS IVA**

BANCO
 Guayaquil Pacífico Pichincha Produbanco
 Bolivariano Loja Machala Internacional

Titular de la Cuenta: _____

CTA. CTE. Cuenta # _____
 CTA. AHO.

TARJETA DE CREDITO
    

Corriente Diferido 3 Diferido 6 meses sin intereses
 Diferido 9 Diferido 12 meses con intereses

Socio: _____
 Tarjeta # _____
 Banco Emisor : _____ Vencimiento: _____

DATABALANCE **Costo Anual \$ 100,00 más IVA (con pos)** **Costo Anual \$150,00 más IVA (sólo DB)**

IMPRINTER COSTO POR EQUIPO US\$ 35.00 más IVA **CANTIDAD**

PROTECCION DE EQUIPO

Pago Mensual <input type="checkbox"/>	Pos Dial \$ 4,00	Pos Inalámbrico \$8,00	Pago Anual <input type="checkbox"/>	Pos Dial \$ 44.00	Pos Inalámbrico \$ 88.00
<i>Precios no incluyen IVA</i>			<i>Precios no incluyen IVA</i>		






COSTO DE SERVICIO			COSTO DE SERVICIO		
PAGO MENSUAL <input type="checkbox"/>	Pos Dial <input type="checkbox"/>	Pos Inalámbrico <input type="checkbox"/>	PAGO ANUAL <input type="checkbox"/>	Pos Dial <input type="checkbox"/>	Pos Inalámbrico <input type="checkbox"/>
Derecho de conexión	\$ 4.75	\$ 4.75	Derecho de conexión	\$ 52.25	\$ 52.25
Comunicación	\$ 9.50	Comunicación	\$ 104.50
Total	\$ 4.75	\$ 14.25 + IVA	Total	\$ 52.25	\$ 156.75
<i>Precios no incluyen IVA</i>			<i>Precios no incluyen IVA</i>		

FORMA DE PAGO

BANCO
 Guayaquil Pacífico Pichincha Produbanco
 Bolivariano Loja Machala Internacional

Titular de la Cuenta: _____

CTA. CTE. Cuenta # _____
 CTA. AHO.

TARJETA DE CREDITO
    

Socio: _____
 Tarjeta # _____
 Banco Emisor : _____ Vencimiento : _____

ENTREGA DE CORRESPONDENCIA (DIRECCION EN FACTURA)
 Sírvase enviar las facturas y demás documentos relacionados al ESTABLECIMIENTO a:

COMERCIO: OTRA DIRECCION:

NOTA: Este documento es accesorio del contrato principal, al cual nos remitiremos en caso de ser necesario.

Firma del Titular de la cuenta y/o del Tarjetahabiente _____

C.I. # _____