

## PORTABILIDAD DE NÓMINA

Ahora ya puedes solicitar sin costo para ti, los recursos de tu salario, pensiones y otras prestaciones de carácter laboral para que te depositen en la cuenta ABC a tu nombre o se transfieran a otra cuenta de la que seas titular abierta en otro banco.

### Para tener tu Nómina en ABC Capital:

1. Acude a la sucursal de ABC Capital e indícale al ejecutivo que deseas solicitar la transferencia de tu Nómina
2. Para realizar el trámite de tu transferencia de nómina necesitas los siguientes documentos:
  - Identificación oficial vigente
  - Carátula del Contrato, Estado de Cuenta (no mayor a 3 meses), o Tarjeta de Débito del banco en el que recibes tú nómina
3. Llena y firma la solicitud
4. Entrega la solicitud al ejecutivo y podrás tener tu Nómina con ABC Capital

### Formatos:



[Formato para solicitar ante sucursales las transferencias de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales.](#)



[Formato para solicitar a través del servicio de banca electrónica, las transferencias de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales.](#)



[Formato para solicitar ante sucursales la cancelación de transferencia de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales.](#)



[Formato para ordenar a través del servicio de banca electrónica la cancelación de la transferencia de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales.](#)

Usted tiene derecho a que, sin costo a su cargo, los recursos de su salario, pensiones y otras prestaciones de carácter laboral que le depositen en la cuenta que tiene en esta institución, se transfieran a otra cuenta de la que usted sea titular, abierta en otro banco.

Para ello, únicamente requiere presentar su solicitud en cualquiera de nuestras sucursales o a través de nuestro servicio de banca electrónica por Internet\* que, en su caso, usted haya contratado con nosotros, mediante los formatos que tenemos a su disposición en dichas sucursales o en nuestra página electrónica de Internet, así como exhibir la documentación señalada en dichos formatos.

\* Aún no disponible

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## Formato para solicitar ante sucursales las transferencias de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales

### ABC CAPITAL BANCO:

Yo, \_\_\_\_\_, por mi propio derecho y por este acto, les solicito que los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales que se depositen en mi cuenta número \_\_\_\_\_ que lleva \_\_\_\_\_, se transfieran, sin costo a mi cargo, a la cuenta que tengo abierta a mi nombre en la Institución de crédito denominada \_\_\_\_\_ y que corresponde a la identificada con el número de cuenta \_\_\_\_\_ o con el número de tarjeta de débito vigente \_\_\_\_\_.

Las transferencias que por este medio solicito deberán realizarse en las siguientes fechas, según sea el caso:

1. En el supuesto que los recursos que solicito transferir se abonen a mi cuenta de depósito que lleva esta Institución **a más tardar a las 17:00 horas** de un Día Hábil Bancario, dicha Institución deberá transferir dichos recursos ese mismo Día Hábil Bancario, o
2. Por otra parte, en el supuesto que los recursos que solicito transferir se abonen a mi cuenta de depósito que lleva esta Institución después de las 17:00 horas de un Día Hábil Bancario, dichos recursos deberán ser transferidos a más tardar a la apertura del Día Hábil Bancario inmediato siguiente.

Para realizar esta solicitud, exhibo original de mi identificación oficial y, con respecto *(a la Cuenta Receptora, si la solicitud se presenta a la Institución Ordenante, o a la Cuenta Ordenante, si la solicitud se presenta a la Institución Receptora)*, a mi elección, alguno de los documentos siguientes:

- (i) Carátula del contrato de apertura de la cuenta;
- (ii) Estado de cuenta (expedido hace no más de 3 meses a la fecha de esta solicitud), o
- (iii) Tarjeta de débito vigente con mi nombre impreso.

Reconozco que las transferencias que, por medio de la presente, solicito hacer de los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales comenzarán a efectuarse (i) a partir del sexto Día Hábil Bancario siguiente a la fecha en que la Institución que deba hacer dichas transferencias reciba esta solicitud, en caso que yo haya presentado esta solicitud directamente ante esa Institución, o bien, (ii) a partir del onceavo Día Hábil Bancario siguiente al día en que la Institución que deba hacer dichas transferencias reciba esta solicitud por parte de la Institución que vaya a recibir dichos recursos, en caso que yo haya presentado esta solicitud ante esa última Institución.

En todo caso, me reservo el derecho de cancelar la presente solicitud en cualquier momento, sujeto a la orden de cancelación que presente en términos del formato que me debe proporcionar la Institución que deba realizar la transferencia solicitada por medio de la presente.

Las transferencias que solicito por este conducto consisten en aquellas que las Instituciones de crédito están obligadas a realizar de conformidad con lo dispuesto por el artículo 18 de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros y están reguladas por la Circular 3/2012, emitida por el Banco de México, disponible en el portal en Internet [www.banxico.org.mx](http://www.banxico.org.mx).

A t e n t a m e n t e,

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

La presente solicitud ha sido recibida por \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y, para dar seguimiento a su tramitación, se le ha asignado el folio: \_\_\_\_\_

Inicio

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## Formato para ordenar ante sucursales la cancelación de la transferencia de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales

### ABC CAPITAL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE:

Yo, \_\_\_\_\_, por mi propio derecho y por este acto, instruyo a que cancelen la transferencia periódica de los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales que se depositen en mi cuenta número \_\_\_\_\_ que lleva \_\_\_\_\_, a la cuenta que tengo abierta a mi nombre en la institución de crédito denominada \_\_\_\_\_ y que corresponde a la identificada con el número de cuenta \_\_\_\_\_ o con el número de tarjeta de débito vigente \_\_\_\_\_.

Esta solicitud deberá surtir efectos a más tardar el segundo Día Hábil Bancario siguiente a la fecha en que la presente sea recibida.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE)

La presente solicitud ha sido recibida por ABC Capital, S.A., Institución de Banca Múltiple, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y, para dar seguimiento a su tramitación, se le ha asignado el folio: \_\_\_\_\_.

[Inicio](#)

## Formato para solicitar a través del servicio de banca electrónica por Internet las transferencias de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales

### ABC CAPITAL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE:

CUENTA ORDENANTE: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN ORDENANTE: \_\_\_\_\_

CUENTA RECEPTORA: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN RECEPTORA: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Por este acto solicito que los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales que se depositen en la cuenta que me lleva la Institución Ordenante se transfieran, sin costo a mi cargo, a la cuenta que me lleva la Institución Receptora.

Las transferencias que por este medio solicito deberán realizarse en las siguientes fechas, según sea el caso:

1. En el supuesto que los recursos que solicito transferir se abonen a mi cuenta de depósito que lleva esa institución a más tardar a las 15:00:00 horas de un Día Hábil Bancario, dicha institución deberá transferir dichos recursos ese mismo Día Hábil Bancario, o
2. Por otra parte, en el supuesto que los recursos que solicito transferir se abonen a mi cuenta de depósito que lleva esa institución después de las 15:00:00 horas de un Día Hábil Bancario, dichos recursos deberán ser transferidos a más tardar a la apertura del Día Hábil Bancario inmediato siguiente.

Reconozco que las transferencias que, por medio de la presente, solicito hacer de los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales comenzarán a efectuarse (i) a partir del sexto Día Hábil Bancario siguiente a la fecha en que la institución que deba hacer dichas transferencias reciba esta solicitud, en caso que yo haya presentado esta solicitud directamente ante esa institución, o bien, (ii) a partir del onceavo Día Hábil Bancario siguiente al día en que la institución que deba hacer dichas transferencias reciba esta solicitud por parte de la institución que vaya a recibir dichos recursos, en caso que yo haya presentado esta solicitud ante esa última institución.

En todo caso, me reservo el derecho de cancelar la presente solicitud en cualquier momento, sujeto a la orden de cancelación que presente en términos del formato que me debe proporcionar la institución que deba realizar la transferencia solicitada por medio de la presente.

Las transferencias que solicito por este conducto consisten en aquellas que las instituciones de crédito están obligadas a realizar de conformidad con lo dispuesto por el artículo 18 de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros y están reguladas por la Circular 3/2012, emitida por el Banco de México, disponible en el portal en Internet [www.banxico.org.mx](http://www.banxico.org.mx).

**CLAVE O FIRMA ELECTRÓNICA (FACTORES DE AUTENTICACIÓN): [\*\*\*\*\*].**

[Inicio](#)

## Formato para ordenar a través del servicio de banca electrónica por internet la cancelación de la transferencia de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales

### ABC CAPITAL, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE:

CUENTA ORDENANTE: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN ORDENANTE: \_\_\_\_\_

CUENTA RECEPTORA: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN RECEPTORA: \_\_\_\_\_

Por este acto instruyo la cancelación de la transferencia periódica de los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales que se depositen en la cuenta que me lleva la Institución Ordenante y las cuales se transfieren a la cuenta que me lleva la Institución Receptora.

Esta solicitud deberá surtir efectos a más tardar el segundo Día Hábil Bancario siguiente a la fecha en que se presente.

**CLAVE O FIRMA ELECTRÓNICA (FACTORES DE AUTENTICACIÓN): [\*\*\*\*\*]**

[Inicio](#)