

CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN DEL SERVICIO COMPROBANTE EN LÍNEA

No. de Cliente: _____ No. SEL: _____

Fecha: / /

Nombre o Razón Social: _____

III.- PARAMETROS PANTALLA 2 DETALLE.

| Nombre del campo/titulo | Descripción | Orden de la columna | Posición inicial | Posición final | Sumatoria |
|-------------------------|-------------|---------------------|------------------|----------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |