

CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN DEL SERVICIO COMPROBANTE EN LÍNEA

No. de Cliente: _____

Fecha: / /

Denominación o Razón Social: _____

No. de servicio SEL: _____

Alta Baja Modificación

Número de servicio _____

I.- DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

TELÉFONO DEL CLIENTE: _____

NUMERO DE CUENTA PARA EL COBRO DE COMISIONES: CUENTA _____

URL LOGOTIPO:

SI AUTORIZA UTILIZACION DE LOGOTIPO DEL CLIENTE: URL - _____ ò NO AUTORIZA UTILIZACIÓN DE LOGOTIPO DEL CLIENTE.

NOMBRE DEL CONTACTO DEL CLIENTE: _____

PUESTO DEL CONTACTO DEL CLIENTE: _____

E-MAIL DEL CLIENTE: _____

TIPO DE SERVICIO:

DETALLE DE FACTURA:

II.- PARAMETROS PANTALLA 1 Y ENCABEZADO/PIE DE LA PANTALLA 2.

Nombre del campo/titulo	Descripción	Longitud	Renglón	Columna	Tipo	Origen de datos	Posición inicial	Posición final	Orden de columna

CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN DEL SERVICIO COMPROBANTE EN LÍNEA

No. de Cliente: _____

No. de servicio SEL: _____

Nombre o Razón Social: _____

Fecha: / /

III.- PARAMETROS PANTALLA 2 DETALLE.

Nombre del campo/título	Descripción	Orden de la columna	Posición inicial	Posición final	Sumatoria

Nota: El horario en que el Cliente debe de enviar los archivos electrónicos al Banco para su proceso será de 8:00 a 18:00 horas de la CDMX en días hábiles bancarios.