

CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN DEL SERVICIO

Fecha: / /

No. de Servicio SEL:

Nombre o Razón Social:

Alta Baja Modificación

I. Cuenta a calificar para el depósito con Referencia: _____ Moneda MXN USD

II. Cuenta de cheques para el cobro de comisiones ____ MXN

III. Características de la validación de la referencia utilizada para la recepción de depósitos (elijá sólo una opción):

Tipo de Cálculo de los dígitos verificadores:	Elija un elemento.	
	Mínimo	Máximo
Longitud de Referencia:	Elija un elemento.	Elija un elemento.
Tipo de Referencia:	Númerica <input type="checkbox"/>	Alfanúmerica <input type="checkbox"/>
Valida dígito verificador incluido dentro de la referencia:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Requiere validación de SPEI/SPID referenciado:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

IV. Requiere entrega del reporte detallado a través de Host to Host: Sí No Número de Host to Host: _____

Genera cortes intradía (envío de archivo al cliente): Sí No , se enviará un archivo al final de día con el detalle de los cobros realizados

Formato de entrega del archivo al cliente (elijá sólo una opción):

- Acumula información, se enviará archivos con el periodo elegido con acumulado de operaciones recibidas
- Entrega de información a partir del corte, se enviará información recibida únicamente en el lapso de tiempo

Periodos para realizar la entrega de información (elijá sólo una opción):

- 15 minutos 45 minutos 75 minutos 105 minutos
- 30 minutos 60 minutos 90 minutos 120 minutos

Al finalizar el día se enviará archivo con el detalle de todos los pagos recibidos

FUNCIONARIOS FACULTADOS DEL BANCO QUE AUTORIZAN Y QUE HAN IDENTIFICADO AL CLIENTE, LOS CUALES HAN FIRMADO EN SU PRESENCIA Y COTEJADO EN SU CASO CONTRA EL ORIGINAL DE LAS IDENTIFICACIONES PRESENTADAS.

FIRMA DEL CLIENTE O DE SU(S) REPRESENTANTE(S)
A la firma del presente documento el(los) representante(s) legal(es) manifiestan que sus facultades y poderes con los que se acreditó ante la institución, siguen vigentes y no han sido revocados o limitados.

Nombre y firma del funcionario
Puesto y Número de firma

Nombre del cliente o Representante Legal

Nombre y firma del funcionario
Puesto y Número de firma

Nombre del cliente o Representante Legal