



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>

PANTALLA VALIDACIONES TPV

Solicitud de Requerimiento



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>

Tabla de contenido

1. ANTES DE INICIAR	4
GLOSARIO DEL DOCUMENTO: NOS AYUDA A ENTENDER CORRECTAMENTE LA SOLICITUD PRESENTADA	4
2. INFORMACIÓN GENERAL	6
2.1 INFORMACIÓN RELACIONADA	6
3. DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO	6
3.1 SITUACIÓN ACTUAL	6
3.2 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/ REQUERIMIENTO	6
3.3 BENEFICIOS	6
4. ALCANCE	6
4.1 ALCANCE DEL REQUERIMIENTO	6
4.2 REQUERIMIENTOS FUNCIONALES	7
4.3 REQUERIMIENTOS No FUNCIONALES	7
4.4 REGLAS DE NEGOCIO	7
4. MAPEO DE PROCESO	8
5. INFORMACIÓN POR FAVOR INDIQUE EL TIPO DE GUÍAS DE CAPACITACIÓN QUE SE REQUIERE REALIZAR PARA LA SOLICITUD MENCIONADA:	8
6. FIRMAS DE AUTORIZACIÓN	8



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>

<Texto entre corchetes deberá ser eliminado, este contiene la indicación de lo que debe contener y el formato>

Control de Versiones <Control de cambios realizados al documento>

No. de Versión	Autor	Fecha	Comentarios
1.0	Mayra Rodríguez Dávila	23-10-2024	Primera versión del requerimiento



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>

1. Antes de iniciar

- Es estrictamente necesario el llenado de todos los campos mencionados en este formato (en caso de duda, por favor contacta a al coordinador de servicio)
- Es obligación del funcional (solicitante) la validación de pruebas en piloto

Glosario del documento: nos ayuda a entender correctamente la solicitud presentada

Nombre	Descripción
SIM	Oracle Retail Store Inventory Management
RMS	Oracle Retail Merchandising System
FARMAX	Sistema POS
TDC	Tarjeta de Crédito
TDD	Tarjeta de Débito
TDV	Tarjeta de Vales
TPV	Terminal Punto de Venta
ADI	Administrador de Inventarios
RF	Responsable de Farmacia
MF	Multifuncional



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>

2. Información General

Nombre del Requerimiento:	20241023 REQ-FUNC-PANTALLA DE CALIDACIONES TPV
Nombre del Solicitante:	Mayra Rodríguez Dávila (mayra.rodriguez@fahorro.com.mx)
Área Solicitante:	Mejora Continua
Director del Área Solicitante:	Marcos Selvas Silva (marcos.selvas@fahorro.com.mx)
CeCo Contable y Area Contable:	- CeCo: 70112 70112COP_OPNO_CORP OP DIRECCION NACIONAL DE OPERACIONES -Depto o Área: 70180 70180SO - CORPO OP DIR DE GESTIÓN Y MEJORA CONTINUA
Sistemas Impactados:	Farmax
Fecha de Solicitud:	23 Octubre 2024
Departamentos/Áreas impactadas	TI-Operaciones-CSC Ventas
Autorizadores del Requerimiento	Marcos Selvas Silva

2.1 Información relacionada

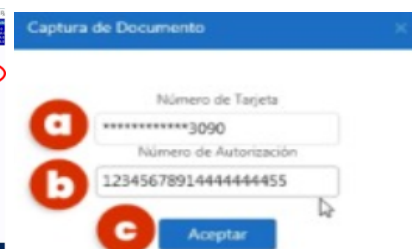
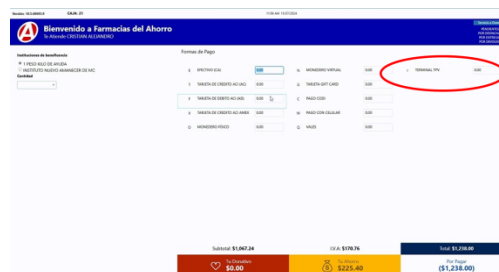
En caso de que el requerimiento No sea nuevo, indique los datos relacionados al requerimiento anterior

Control de Cambios:	<Indique el folio del control de cambio relacionado>
Versión del requerimiento:	1.0
Justificación de este requerimiento:	Mejorar la experiencia de nuestros clientes al quitar la pantalla de validación con el uso para cobro con TPV inalámbrica.

3. Descripción del Requerimiento

3.1 Situación Actual “Empatizar”

Actualmente, durante el turno nocturno cuando se utiliza la TPV inalámbrica para cobro con tarjeta, el sistema Farmax muestra un recuadro para que el MF capture los 16 dígitos de la tarjeta y el número de autorización del voucher que emite la TPV después de la venta.





SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>

3.2 Descripción del Proyecto/ Requerimiento *“Resumen Ejecutivo de la Definición”*

Es necesario que en las ventas relacionadas a pago con TPV se quite del flujo la pantalla “Captura de Documento”

3.3 Beneficios

- Mejorar la experiencia de compra de nuestros clientes reduciendo el tiempo de atención y sin la necesidad de ser invasivos con información de tarjetas bancarias.

4. Alcance

4.1 Alcance del Requerimiento

- FARMAX Or Nacional.

4.2 Requerimientos Funcionales *“Ideación”*

Requerimiento Funcional Formas de pago Combinadas	RF01. – Se requiere retirar del flujo de venta y pago con TPV la pantalla “Captura de Documento”
Sistema Impacto	Farmax OR.
CU: <ol style="list-style-type: none">Una vez que se marcan los productos de la venta en el grid de Farmax, el MF pasa a la pantalla de formas de pago y confirma el monto al cliente y pregunta cuál será su forma de pago.Si el cliente pagará con tarjeta, el Multifuncional realiza el cobro con la terminal TPV de acuerdo al proceso establecido.Vuelve a la caja y para cerrar la transacción coloca el cursor para capturar la cantidad en el espacio Terminal TPV.	



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

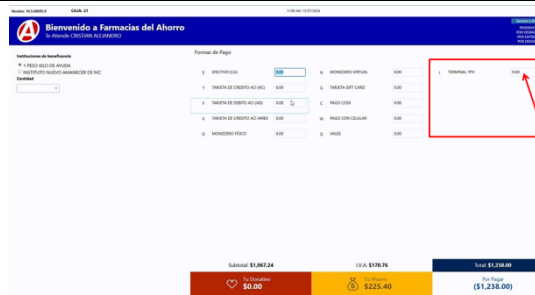
Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>



4. Una vez capturado el monto se presiona F11 para finalizar la transacción, se emita el ticket y se entrega al cliente junto con su mercancía.

Fin del Caso de Uso

4.3 Requerimientos No Funcionales

<Enumerar y describir los requerimientos no funcionales asociados a la necesidad... Pueden ser tiempos de respuesta, estilos de páginas, dimensiones de formatos, usabilidad, etc>

Requerimiento no Funcional	Descripción	Software Impactado
RNF01	al presionar F11 la transacción deberá concluir de forma inmediata.	Farmax Or

4.4 Reglas de Negocio

Reglas de Negocio (RN)	Definición de RDN	Software Impactado
RN01	El medio para conciliar la venta será monto, sucursal, caja, fecha y hora.	Farmax Or



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

<Mayra Rodríguez Dávila>

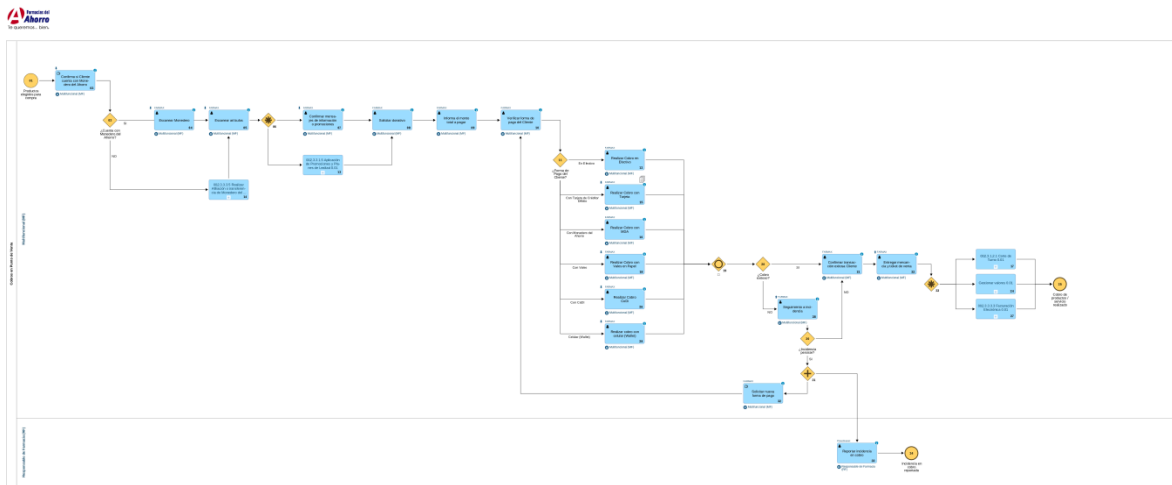
Versión

<1.0>

Fecha de Elaboración

<23-10-2024>

4. Mapeo de Proceso



5. Información por favor indique el tipo de **guías de capacitación** que se requiere realizar para la solicitud mencionada:

Guía rápida		X
Guía de Sistema		
Postal		X

6. Firmas de Autorización

< Las firmas de las personas descritas a continuación son las que proveen a esta carta la validez necesaria para autorizar el requerimiento descrito en este documento.>

<Incluir tantos nombres de personas responsables para la firma autógrafa como lo requiera el requerimiento>



SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Dirección

Tecnologías de Información

Autor

Versión

Fecha de Elaboración

<Mayra Rodríguez Dávila>

<1.0>

<23-10-2024>

<Incluir la firma autógrafa>

<Incluir la firma autógrafa>

Aprobado por: ...
Rol: Dir. E-Commerce
Fecha: <DD-MM-AAAA>

Aprobado por: ...
Rol: Dir. Operaciones TI L&A
Fecha: <DD-MM-AAAA>

<Incluir correos electrónicos con la
autorización>



<Incluir correo electrónico con la
autorización>

