|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MODULOS DEL PUNTO DE VENTA Y ECOMMERCE DE FARMACIAS GI | | DATOS TESTEO |
| *MODULOS* | **FUNCIONES** |  |
|  |  |  |
| Módulo de usuarios | Logueo de administrador a diferentes sucursales |  |
|  | Logueo de empleados a diferentes sucursales |  |
| Módulo administración | **Sucursales** |  |
|  | Crear sucursales | **Dirección**: Nicolás Bravo #103, San Lorenzo, 71200 Zimatlán de Álvarez, Oax  **TELEFONO: 9513215543** |
| **Dirección**: Av. Benito Juárez 1908, Barrio de San Pablo, 71200 Zimatlán de Álvarez, Oax.  **TELEFONO: 9515201245** |
|  |
|  | Editar sucursales | **Dirección**: Nicolás Bravo #111, San Lorenzo, 71200 Zimatlán de Álvarez, Oax  **TELEFONO: 9513219383** |
|  | Consultar sucursales |  |
|  | Eliminar sucursal | **Dirección**: Av. Benito Juárez 1908, Barrio de San Pablo, 71200 Zimatlán de Álvarez, Oax.  **TELEFONO: 9515201245** |
|  | Baja sucursales | **Dirección**: SAN FELIPE 23, SAN MARTIN MEXICAPAN  **TELEFONO: 9513219383** |
|  | Alta de sucursales | **Dirección**: SAN FELIPE 23, SAN MARTIN MEXICAPAN  **TELEFONO: 9513219383** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Módulo de empleados | Editar datos del administrador | SOLO MENCIONAR QUE YA ESTA EDITADO |
|  | Crear empleados | **PRIMER NOMBRE: HEBER**  **Segundo nombre; ZABDIEL**  **Apellido paterno: HERNANDEZ**  **Apellido materno: MARTINEZ**  **Genero:HOMBRE**  **Entidad Federativa: OAXACA**  **Fecha de nacimiento: 04-08-1997**  **Curp: HEMH970804HOCRRB0**  **Domicilio: VALERIO TRUJANO #123, BARRIO SAN JUAN, ZIMATLAN DE ALVAREZ, OAXACA**  **Email: hzhm1997@gmail.com**  **Teléfono: 9513547350**  **Clave:**  **Usuario: HEBER**  **Contraseña: heber12345**  **Confirmar contra: heber12345** |
| **PRIMER NOMBRE: Adelaida**  **Segundo nombre;**  **Apellido paterno: molina**  **Apellido materno: reyes**  **Genero: mujer**  **Entidad Federativa: oaxaca**  **Fecha de nacimiento: 23-01-1997**  **Curp: MORA970123MOCLYD09**  **Domicilio: LIBERTAD 134, SAN MARTIN MEXICAPAM, OAX.**  **Email: adhel1997@gmail.com**  **Teléfono: 9512274920**  **Clave:**  **Usuario: Adelaida**  **Contraseña: ade12345**  **Confirmar contra: ade12345** |
| **PRIMER NOMBRE: JESUS**  **Segundo nombre; URIEL**  **Apellido paterno: HERNANDEZ**  **Apellido materno: MARTINEZ**  **Genero: HOMBRE**  **Entidad Federativa: OAXACA**  **Fecha de nacimiento: 15-01-1999**  **Curp:**  **Domicilio: VALERIO TRUJANO #318, SAN JUAN, ZIMATLAN DE ALVAREZ, OAX.**  **Email: adheel.mr@gmail.com**  **Teléfono: 9512547262**  **Clave:**  **Usuario: URIEL**  **Contraseña: uriel12345**  **Confirmar contra: uriel12345** |
|  | Editar empleados | **PRIMER NOMBRE: Adelaida**  **Segundo nombre;**  **Apellido paterno: molina**  **Apellido materno: reyes**  **Genero: mujer**  **Entidad Federativa: oaxaca**  **Fecha de nacimiento: 23-01-1997**  **Curp: MORA970123MOCLYD09**  **Domicilio: LIBERTAD #311, SAN MARTIN MEXICAPAM, OAX.**  **Email: adhel1997@gmail.com**  **Teléfono: 9512274920**  **Clave:**  **Usuario: Adelaida molina**  **Contraseña: ade12345**  **Confirmar contra: ade12345** |
|  | Eliminar empleados | **PRIMER NOMBRE: JESUS**  **Segundo nombre; URIEL**  **Apellido paterno: HERNANDEZ**  **Apellido materno: MARTINEZ**  **Genero: HOMBRE**  **Entidad Federativa: OAXACA**  **Fecha de nacimiento: 15-01-1999**  **Curp:**  **Domicilio: VALERIO TRUJANO #318, SAN JUAN, ZIMATLAN DE ALVAREZ, OAX.**  **Email: adheel.mr@gmail.com**  **Teléfono: 9512547262**  **Clave:**  **Usuario: URIEL**  **Contraseña: uriel12345**  **Confirmar contra: uriel12345** |
|  | Consultar empleado |  |
|  | Agregar empleados a sucursal | HEBER  ADELAIDA |
|  | Dar de baja empleados de sucursal | ADELAIDA |
|  | Dar permiso a empleados en sucursal | DAR PERMISOS A ADELAIDA |
| Módulo de inventario | **Departamentos** |  |
|  | Crear departamento | MAYRA GI |
| DOCTORA |
|  | Editar departamento | MAYRA GI -> DOCTORA LEICY |
|  | Consultar departamento |  |
|  | Eliminar departamento | DOCTORA LEICY |
|  |  |  |
|  | **Productos** |  |
|  | Nuevo producto | **Codigo barras:** **7502009745393**  **Nombre:** **OXELADINA , AMBROXOL ADULTO**  **Descripcion:** **OXELADINA , AMBROXOL ADULTO**  **Mínimo stock:3**  **Receta medica: no**  **Departamento: generico**  **Existencia: 0**  **Costo: 70**  **Precio: 90** |
| **Codigo barras:** **7501349029811**  **Nombre: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Descripcion: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Mínimo stock: 2**  **Receta medica: no**  **Departamento: genericos**  **Existencia: 2**  **Costo: 85**  **Precio: 100** |
|  | Agregar stock |  |
|  | Baja productos | **Codigo barras:** **7501349029811**  **Nombre: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Descripcion: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Mínimo stock: 2**  **Receta medica: no**  **Departamento: genericos**  **Existencia: 2**  **Costo: 85**  **Precio: 100** |
|  | Alta productos | **Codigo barras:** **7501349029811**  **Nombre: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Descripcion: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Mínimo stock: 2**  **Receta medica: no**  **Departamento: genericos**  **Existencia: 2**  **Costo: 85**  **Precio: 100** |
|  | Editar productos | **Codigo barras:** **7501349029811**  **Nombre: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Descripcion: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Mínimo stock: 4**  **Receta medica: no**  **Departamento: PATENTE**  **Existencia: 10**  **Costo: 85**  **Precio: 100** |
|  | Consultar producto | **Codigo barras:** **7501349029811**  **Nombre: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG**  **Codigo barras:** **7501349029811**  **Nombre: TRAMADOL, PARACETAMOL TAB 37.5MG/325MG** |
|  |  |  |
|  | Próximos a caducar |  |
|  |  |  |
|  | **Subproducto** |  |
|  | Agregar subproducto | * PARACETAMOL TAB 500 MG : 7501537102357: PIEZAS: 18, PRECIO: 3, EXISTENCIA : 18, OBSERVACION: VENTA INDIVIDUAL * PAPEL HIGIENICO PREMIER : 99072000674: PIEZAS: 4, PRECIO: 10, EXISTENCIA: 4, OBSERVACION: VENTA POR ROLLO INDIVIDUAL * - |
|  | Consultar ofertas | PARACETAMOL TAB 500 MG: 7501537102357  PAPEL HIGIENICO PREMIER: 99072000674 |
|  | Subproducto: existencia stock | PAPEL HIGIENICO PREMIER : 7501537102357 |
|  | Subproducto: existencia nuevo | PAPEL HIGIENICO PREMIER : 7501537102357 |
|  | Eliminar subproducto | PAPEL HIGIENICO PREMIER : 7501537102357 |
|  | **Ofertas** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Módulo de clientes | Crear cliente | Nombre: MARIANA REYES  Teléfono: 9512214555  Domicilio: FIERRO VIEJO, BARRIO EXPIRACION, ZIMATLAN DE ALVAREZ, OAX. |
| Nombre: IRIS TORRES BARCELOS  Teléfono: 9513221114  Domicilio: calle Álvaro Obregón 304, San Antonio, 71200 Zimatlán de Álvarez, Oax. |
|  |
|  | Editar cliente | Nombre: IRIS TORRES BARCELOS  Teléfono: 9514123311  Domicilio: Av Francisco I. Madero 24, San Juan, 71200 Zimatlán de Álvarez, Oax. |
|  | Consultar clientes | * IRIS TORRES BARCELOS * MARIANA REYES * JUAN -> no encontrado |
|  | Eliminar cliente | Nombre: MARIANA REYES  Teléfono: 9512214555  Domicilio: FIERRO VIEJO, BARRIO EXPIRACION, ZIMATLAN DE ALVAREZ, OAX. |
|  |  |  |
| Módulo de compras | **Proveedor** |  |
|  | Crear proveedor | **Nombre: GAMESA**  **Rfc: CMA-990108-3WA**  **Teléfono: 54224184**  **Dirección: municipio libre s/n 198, portales benito juarez, df, 3300** |
| **Nombre: SABRITAS SA DE CV**  **Rfc: B730510K44**  **Teléfono: 5525823000**  **Dirección:** |
|  | Dar de baja proveedor | NIVEA |
|  | Editar proveedor | **SABRITAS SA DE CV** |
|  | Alta proveedor | NIVEA |
|  | Consultar proveedor | GAMESA |
|  | Consultar compras |  |
|  | Crear compras | PROVEEDOR: SABRITAS  FECHA: 24-05-21  CON IVA  SIN CREDITO  AGREGAR PRODUCTO:   * SABRITAS, CANT: 4, COSTO: 11, PRECIO: 13 * SABRITAS GRANDE: CANT: 3, COSTO: 20 , PRECIO:35 * SABRITAS CHEDAR: CANT: 6, COSTO: 8, PRECIO:11 |
| PROVEEDOR: MARZAM  FECHA: 24-05-21  CON IVA  A CREDITO  AGREGAR PRODUCTO:   * PARACETAMOL TAB 500 MG, CANT: 3, COSTO: 18, PRECIO: 18 * AMOXICILINA CAPSULAS 250 MG: CANT: 2, COSTO: 35 , PRECIO:35   CLAMOXIN 600 SUSPENSION: CANT: 5, COSTO: 95, PRECIO:110 |
|  |  |  |
| Módulo de pagos compras | Ver compras por pagar | PROVEEDOR: MARZAM |
|  | Hacer pago a compras por pagar | PROVEEDOR: MARZAM  Liquidar todo |
|  |  |  |
| Módulo de venta | Generar ventas | VENTA NORMAL  PRODUCTOS:   * PARACETAMOL TAB 500 MG : 1 * 7503001007281: 1 * CLAMOXIN 600 SUSPENSION : 1   SABRITAS GRANDE: 1 |
| VENTA CREDITO  CLIENTE:  PRODUCTOS:  JERINGA DE 10ML : 15  PUNZOCAT AZUL PEDIATRICO: 10  GLUCOMETRO ACCU CHEK INSTANT: 1 |
|  | Consultar ventas |  |
|  | Devolución | Sabritas grande -> de la venta anterior |
|  |  |  |
| Módulo cartera vencida de clientes | Lista deudores | IRIS TORRES BARCELOS |
|  | Abonar deudas | IRIS TORRES BARCELOS.   * Abonar una parte * Abonar todo |
|  |  |  |
| Módulo: monitoreo de los productos | **Monitoreo bajos de existencia** |  |
|  | **Monitoreo fechas de caducidad** |  |
| Módulo: control de inventario rapido |  |  |
|  |  |  |
| Módulo de reportes | **Corte** | **Fecha: hoy**  **Cajero: todos**  **Cajero: heber -> no tiene nada**  **Imprimir** |
|  | Imprimir corte |  |
|  | Generar e imprimir reporte inventario | Movimientos: todos  Cajero: todos |
|  | Reporte compra-venta | Fecha: hoy |
|  | Imprimir reporte compra-venta |  |
|  |  |  |
| MODULOS DEL ECOMMERCE | **65% DE AVANCE** |  |
| Módulo catálogo de productos |  |  |
| Módulo sección de contenido |  |  |
| Módulo inscripción cliente |  |  |
| Módulo carrito de compras |  |  |
| Módulo de medios de pago |  |  |
| Módulo de cotización |  |  |
| Módulo de historial de pedidos |  |  |
| Módulo seguimiento de pedidos |  |  |
|  |  |  |