# FORMULARIO DE REQUERIMIENTOS A PRODUCTOS

1. **Nombre del requerimiento: RECAUDACIÓN EN LÍNEA - ECOTEC**
2. **Datos del Solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | KYRA ARCIA |
| **Cargo:** | GERENTE |
| **Oficina:** | INNOVACIÓN Y MERCADEO |
| **Departamento:** | PRODUCTOS SAT |
| **Teléfono (Extensión):** | 04 2305000 |
| **Gerente de Área:** | MARILYN DUARTE |
| **Fecha de entrega:** | MAYO 6 de 2015 |

1. **Objetivos**

Habilitar Recaudación en Línea a través de los canales Ventanilla, 24on line.

1. **Tipo de Requerimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1 Desarrollo de nuevo producto – servicio | X |
| 4.2 Funcionalidad nueva para un Proceso no sistematizado |  |
| 4.3 Cambio en un producto – servicio o transacción existente |  |
| 4.4 Solicitud de organismo de control |  |

1. **Descripción detallada del requerimiento:**
   1. **Descripción del Proceso – Servicio – Transacción Actual**

No existe

* 1. **Descripción del Proceso – Servicio – Transacción Solicitada**

Se solicita habilitar para esta Universidad, el esquema desarrollado para la UTPL.

Recaudación mensual; los rubros corresponden a pensiones.

* Para la cancelación de valores el estudiante proporcionará el código único de identificación asignado por la universidad
* Se permitirán pagos parciales, es decir que si el alumno adeuda varios meses podrá pagar el valor total del mes más antiguo
* Canales solicitados: ventanilla , 24online
* La empresa asumirá la tarifa del servicio
* Las formas de pago serán: Efectivo y débitos

Datos adicionales de la recaudación se incluyen en el formulario adjunto, este documento ha sido proporcionado el Oficial Cash a cargo de la relación comercial.





* + 1. **Descripción Funcional del Proceso**

Se adjunta la documentación proporcionada por la UTPL.





* + 1. **Qué áreas se verían afectadas por la satisfacción de la necesidad**

No aplica

* + 1. **Si el Producto final debe satisfacer la necesidad es un reporte, o una nueva pantalla, por favor, detalle el Formato deseado por Usted para el Reporte o la Pantalla. (formato, campos, quiebres)**

No aplica

**5.3 Identificación de roles o permisos del Proceso – Servicio – Transacción Solicitada**

No aplica

1. **Análisis Costo – Beneficio**
   1. **Mercado Objetivo**

|  |  |
| --- | --- |
| Banca Corporativa | x |
| Banca Empresarial |  |
| Banca Personal |  |
| * Persona /Empresa |  |
| * Renta Alta |  |
| * Pequeña Empresa Formal |  |
| * Masiva |  |

* 1. **Factores**

|  |  |
| --- | --- |
| **Riesgo** |  |
| Frecuencia de ocurrencia del riesgo y periodicidad |  |
| Valoración del posible daño o riesgo |  |
|  |  |
| No Aplica | X |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Optimización en el Proceso** | |  | |
| Número Empleados beneficiados con el cambio | |  | |
| Cantidad total en el tiempo de interacción con cliente | |  | |
| Reducción en el tiempo de interacción con cliente con el requerimiento solicitado | |  | |
| Tiempo total invertidas en el proceso interno antes de la mejora | |  | |
| Reducción en el proceso interno con el requerimiento solicitado | |  | |
| No Aplica | | X | |
| **Producto /Imagen** |  | |
| Número de Clientes Afectados |  | |
| No Aplica | X | |
| Producto/Funcionalidad Nueva | Señale con una X | |
| Producto innovador |  | |
| Producto Nuevo | X | |
| Funcionalidad Nueva |  | |
| No aplica |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ingresos** |  |
| Cantidad de transacciones probables | 1.140 transacciones mensuales |
| Valor de la tarifa | $0.70 |
| Ingresos Adicionales | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Meses** | **Total TRX** | **Monto Depósito $** | | 1 | Enero | 1,252 | 284,391 | | 2 | Febrero | 1,076 | 223,654 | | 3 | Marzo | 1,110 | 203,422 | | 4 | Abril | 1,143 | 401,786 | | 5 | Mayo | 826 | 317,641 | | 6 | Junio | 1,306 | 400,683 | | 7 | Julio | 1,182 | 338,674 | | 8 | Agosto | 1,988 | 667,043 | | 9 | Septiembre | 682 | 181,480 | | 10 | Octubre | 839 | 287,361 | |  | Total | 11,404 | 3,306,135 | |  | Promedio | 1140.40 | 330,614 |   **Ingreso mensual**  1.140 x 0.70 = $ 798  **Ingreso anual**  $342 x 10 meses = $ 7.980  **Monetarios promedio mensual estimado en la cuenta corriente**  $330M |
| No Aplica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reducción de Costo** |  |
| Frecuencia del proceso (diario, semanal, mensual, anual) |  |
| Valor Costo total actual |  |
| Valor monetario de la reducción del costo |  |
| No Aplica | **X** |

* 1. **Si el requerimiento es para organismos de control:**
  2. Nombre del Organismo de Control que lo solicita
  3. Número y fecha de la Resolución
  4. Plazo que el Banco tiene para cumplir con la disposición
  5. Detalle de la información solicitada (resumen de lo más importante, para ello se adjunta la resolución)................................................................................................................................................................................................................................................................
  6. Copia de circulares o resoluciones:

-----------------------------

Firma del Solicitante