|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE VERSIONES** | | | | | |
| ***Versión*** | ***Hecha por*** | ***Revisada por*** | ***Aprobada por*** | ***Fecha*** | ***Motivo*** |
| 0.1 | CR |  |  | 25/11/2020 | Versión inicial |

*SOLICITUD DE CAMBIO N.º 01*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | **Siglas del Proyecto** | **Solicitantes del Cambio** |
| **DESARROLLAR E IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE FACTURACION ELECTRONICA** | **DISFE** | **Comité de Control de Cambios** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Cambio Requerido** | | | | |
| ***Generación de Acción Correctiva:*** | | X | ***Reparación de Defecto:*** |  |
| ***Generación de Acción Preventiva:*** | |  | ***Actualizaciones:*** |  |
| Definición del Problema o Situación Actual: *Defina y acote el problema que se va a resolver, distinguiendo el problema de sus causas, y de sus consecuencias.* | | | | |
| Se ha detectado en el sistema que al momento de agregar clientes se puede agregar una funcionalidad adicional para identificar si el cliente esta o no registrado en el Sistema de Rentas Internas mediante su número de identificación. | | | | |
| Descripción detallada del Cambio Solicitado: *Especifique con claridad el cambio solicitado, precisando el qué, quién, cómo, cuándo y dónde.* | | | | |
| Se a determinado incluir la funcionalidad solicitada en el Sistema actualmente en desarrollo, pero sin alterar la planificación o fechas comprometidas. | | | | |
| Para ello se ha determinado que se requieran 30 horas adicionales que se van a trabajar con un recurso adicional durante una semana. | | | | |
| Razón por la que se solicita el Cambio: *Especifique con claridad porque motivos o razones solicita el cambio, porque motivos eligen este curso de acción y no otro alternativo, y qué sucedería si el cambio no se realiza.* | | | | |
| El cambio se solicita porque existen clientes poco comunes e el SRI pero que son requisitos necesarios para tener una información completa actualizada, por lo que es importante atenderlos. | | | | |
| Efectos en el Proyecto: *Definir el efecto del cambio solicitado a corto o largo plazo en el alcance del proyecto.* | | | | |
| ***En el corto plazo*** | | | ***En el largo plazo*** | |
| Incremento de costo por el recurso adicional durante una semana. | | | El sistema tendrá una nueva funcionalidad que es importante. | |
| Efectos en otros proyectos, programas, portafolios u operaciones. | | | | |
| *Ninguno* | | | | |
| Efectos extra empresariales en clientes, mercados, proveedores, gobierno, etc. | | | | |
| Ninguno | | | | |
| Observaciones y Comentarios adicionales. | | | | |
| Las modificaciones se realizarán de manera remota con el personal de creación del Sistema. | | | | |
| **Revisión del Comité de Control de Cambios.** | | | | |
| *Fecha de Revisión* |  | | | |
| *Efectuada Por* |  | | | |
| *Resultados de Revisión (aprobada/rechazada)* |  | | | |
| *Responsable de Aplicar/Informar* |  | | | |
| *Observaciones Especiales* |  | | | |