# Datos generales

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre del Cliente: Steck Andina | Código Cliente: |
| Nombre del proyecto: | Código del proyecto: |
| Fecha: 06-Abr-2022 | Código Propuesta Comercial: |
| Gerente/Coordinador proyecto: Axel Diaz | Gerente/Coordinador Cliente: |

# Condiciones

***En este formulario se puede elegir sólo un elemento, entre los ítems 2.1, 2.2 o 2.3. Al hacer la elección del elemento, los demás se eliminan automáticamente.***

* 1. Detalle del CasoS

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Caso 1** | Solicitamos amablemente crear un motivo de baja en cuentas por cobrar que se denomine "BTOB COMISIÓN" y que tenga asociada la cuenta contable 413001013, así mismo relaciono las cuentas de diferencia en cambio que debe utilizar, ya que las bajas que se realizan son en dólares. Las cuentas son para el ingreso 321001002 y para el gasto 413001011, la contrapartida será la cuenta del cliente 111001005. Dicho tipo de cancelación no debe mover bancos, solo las cuentas descritas anteriormente. |
| **Caso 2** | La usuária Leidy Andrea Castro Solicta se visualice el campo fecha de emision en el browse de la rutina de Factura de entrada |
| **Caso 3** |  |

* 1. Actividades Realizadas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Caso 1** | 1 HR | Se crea el Nuevo Motivo de Baja llamado : BTO (BTO COMIS) |
|  | 4 HR | Se crean 24 asientos contables nuevos para dar alcance a la solicitud de la usuaria.  (secrean tanto los asientos tipo saldo 1 y 3 asi como los asintos de anulacion) |
| **Caso 2** | 15 MIN | Por el consfigurador se modifico el campo F1\_EMISSAO para que se visualice en el Browse |

* 1. Término de Validación de Entrega

Le informo que las actividades que componen el hito *<citar el hito>* se han completado y que el usuario está de acuerdo con los procesos que se enumeran a continuación. Por lo tanto, declaro validado y aceptado los procesos.

# Procesos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proceso** | **Fecha de validación** | **Nombre / Firma del usuario clave** | **Nombre / Firma del Analista de Servicios TOTVS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Aprobación

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aprobado por** | **Firma** | **Fecha** |
| <nombre y función> |  |  |