

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 1 de 18	

PROYECTO “No. 34” – “CLIENTE UNIFICADO - FASE 1” **CONSULTA CLIENTES**

Tipo de Requerimiento
Proyecto


 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 2 de 18	

Revisiones del documento

Versión	Sección	Descripción de la modificación	Fecha de modificación
1	Completo	Creación del documento	24 de septiembre 2019
2	Requisito Funcional - CONSULTA CLIENTES	Quitar la búsqueda por Nombre Completos y que sea el primer módulo del nuevo SIAERP	1 de octubre 2019

Tabla de Contenido

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	4
ALCANCE DEL PROYECTO	4
REQUISITOS ESPECÍFICOS	4
DIAGRAMA GENERAL	4
REQUISITO FUNCIONAL - CONSULTA CLIENTES	5
DESCRIPCIÓN	5
PANTALLA	6
TABLA DE CAMPOS	7
REQUISITO FUNCIONAL - PERFILES DE ACCESO	16

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 3 de 18	

DESCRIPCIÓN	16
PANTALLA	17
TABLA DE CAMPOS	17
MATRIZ DE INTEGRACIÓN	17
PROCESOS IMPACTADOS	17
CRITERIOS DE ACEPTACIÓN	17
ANEXOS	18
APROBACIÓN DEL PROYECTO	18

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 4 de 18	

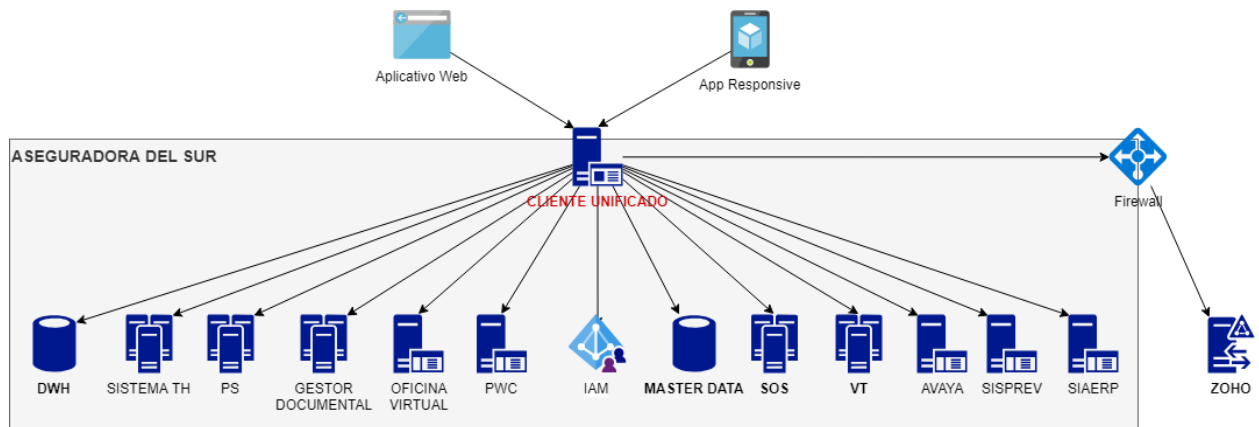
1 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1.1 ALCANCE DEL PROYECTO

Centralizar la información de personas naturales y jurídicas que tengan alguna interacción con Aseguradora del Sur para entregar una experiencia positiva a nuestros clientes interno y externos de forma sencilla y práctica

2 REQUISITOS ESPECÍFICOS

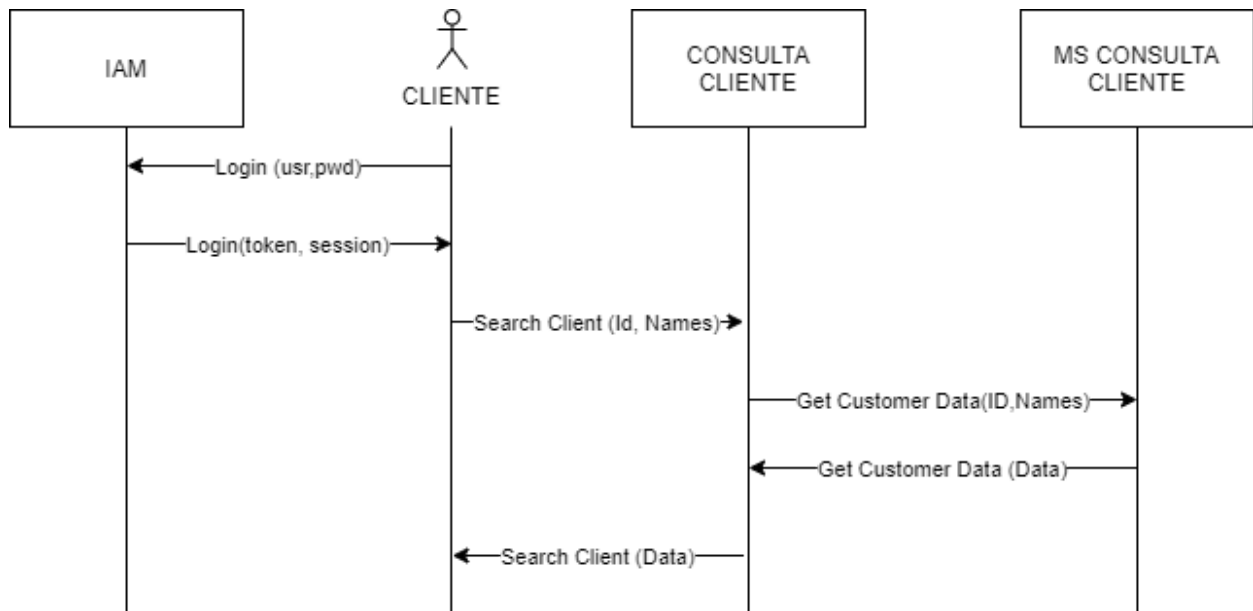
2.1.1 DIAGRAMA GENERAL



 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 5 de 18	

2.1.2 REQUISITO FUNCIONAL - CONSULTA CLIENTES

DESCRIPCIÓN



Desarrollar una opción dentro de la nueva Plataforma de SIAERP para la administración de Personas Naturales o Jurídicas que permita la consulta de los clientes del Master Data Clientes.

- LOGIN (USR,PWD). El cliente para ingresar a la opción de consulta de clientes, debe estar logeado en la aplicación PAU.
- SEARCH CLIENT (ID). Consultar información de clientes basado en uno este parámetro:
 - Identificación cliente
- GET CUSTOMER DATA (ID). Se realiza la consulta al Master Data para obtener la información del cliente seleccionado por el número del identificador.

Una vez que se haya obtenido la información de los clientes que coinciden se debe formatear la información para que esté organizada con base a los siguientes requerimientos:

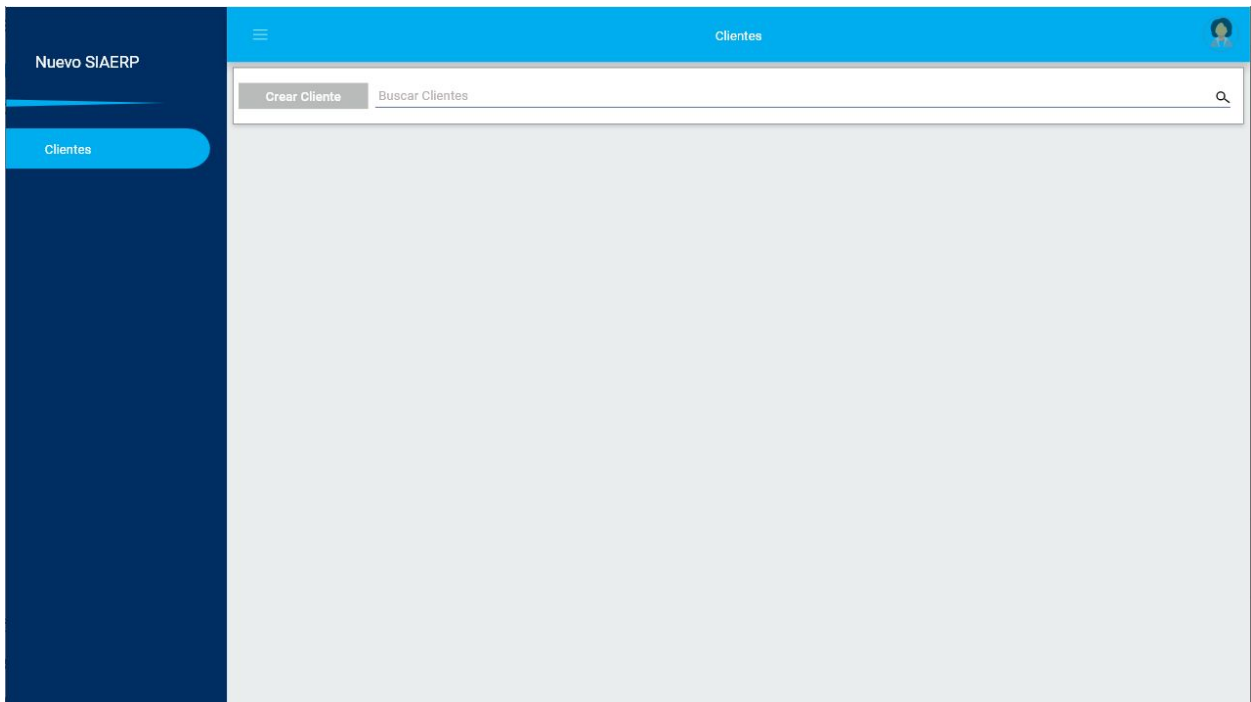
- Organizada con base a su relación.
- Datos que contengan información de Latitud y Longitud debe mostrarse la información en un mapa de google.
- Toda la información será No Editable (Sólo lectura). En próximas fases se realizará la edición de los campos de acuerdo al perfil.

 aseguradora del sur	<p>FORMATO</p> <p>REQUERIMIENTO FUNCIONAL</p>	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 6 de 18	

- Debe aplicarse conceptos de User Xperience con los lineamientos de Diseño que tiene el actual sistema de Atención al Usuario

PANTALLA

Al ingresar al PAU si el usuario tiene acceso al nuevo menú CLIENTES en donde se podrá realizar la consulta de Clientes, en la cual se podrá realizar una búsqueda de clientes por número de identificación



Por ejemplo, al buscar por el identificador 11111111-0 aparecerá el cliente que asociado este identificador. con toda la información que le corresponde

Se podrá ver toda la información de los APS. En este caso se muestra una pantalla de ejemplo. Se debe realizar el diseño con base a los campos que se muestran en el siguiente punto TABLA DE CAMPOS.

	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 7 de 18	

Nuevo SIAERP

Cientes

Crear Cliente

060353655-8

0603536558

MAURICIO ANDRÉS CAMAÑERO VILEMA

Tipo de Identificación	Tipo de Persona	RUP
CÉDULA	NATURAL	23423423423
Tipo de Identificación	Tipo de Persona	RUP
CÉDULA	NATURAL	23423423423
Tipo de Identificación	Tipo de Persona	RUP
CÉDULA	NATURAL	23423423423
Tipo de Identificación	Tipo de Persona	RUP
CÉDULA	NATURAL	23423423423
Tipo de Identificación	Tipo de Persona	RUP
CÉDULA	NATURAL	23423423423
Tipo de Identificación	Tipo de Persona	RUP
CÉDULA	NATURAL	23423423423
Tipo de Identificación	Tipo de Persona	RUP
CÉDULA	NATURAL	23423423423

TABLA DE CAMPOS

Adjunto toda la información de los campos que deben mostrarse en la consulta del master data de clientes.

Datos del Campo					Integración	
Nombre del Campo	Descripción del campo	Permite Nulos	Visible	Control	Catálogo	Nombre Campo
N° ID	Identificador único: Cedula, Ruc o Pasaporte	NO		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_IDENTIFICACION
RUP	Registro unico del Proveedor	SI		VARCHAR2(100 BYTE)	Tipo Identificación	MTR_RUP
Tipo de ID	Tipo de identificación: C, R, P, E	NO		VARCHAR2(15 BYTE)	Tipo Persona	MTR_TIPO_IDENTIFICACION
Tipo de persona	Tipo persona: NATURAL, JURIDICO, ESTATAL	NO		VARCHAR2(50 BYTE)		MTR_TIPO_PERSONA

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 8 de 18	

Nombres Completos	Nombres y apellidos de la persona	NO		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_NOMBRE_CO MPLETO
Primer Nombre	Primer nombre	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_PRIMER_NO MBRE
Primer Nombre	Segundo nombre	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_SEGUNDO_N OMBRE
Primer Apellido	Primer apellido	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_PRIMER_APE LLIDO
Segundo Apellido	Segundo apellido	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_SEGUNDO_A PELLIDO
Codigo Nacionalidad	Código de nacionalidad	SI	NO	VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_COD_NACION ALIDAD
Nacionalidad	Nacionalidad	SI		VARCHAR2(50 BYTE)	Nacionali dad	MTR_NACIONALID AD
Género	Género: MASCULINO, FEMENINO, NO APLICA	SI		VARCHAR2(20 BYTE)	Género	MTR_GENERO
Discapacidad	Discapacidad	SI		VARCHAR2(10 BYTE)		MTR_DISCAPACIDA D
Nº de cargas familiares	Número de cargas familiares	SI		NUMBER(38,0)		MTR_CARGAS_FA MILIARES
Nivel de Estudios	Nivel de estudios: INICIAL, NINGUNA, BACHILLER, ESPECIAL, BASICA, PRIMARIA, SECUNDARIA, SUPERIOR, ELEMENTAL	SI		VARCHAR2(150 BYTE)	Nivel Estudios	MTR_NIVEL_ESTU DIOS
Estado Civil	Estado Civil: CASADO, SOLTERO, VIUDO, DIVORCIADO, UNION LIBRE, OTRO	SI		VARCHAR2(60 BYTE)	Estado Civil	MTR_ESTADO_CIVI L
¿Es Político?	Indicador si es político	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_POLITICO
Profesión	Profesión	SI		VARCHAR2(200 BYTE)		MTR_PROFESION
Fecha de matrimonio	Fecha de matrimonio	SI		DATE		MTR_FEC_MATRIM ONIO
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento	SI		DATE		MTR_FEC_NACIMIE NTO

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 9 de 18	

Fecha de defunción	Fecha de defunción	SI		DATE		MTR_FEC_DEFUN CION
N° Hijos	Número de hijos	SI		NUMBER		MTR_NUM_HIJOS
Tipo de licencia	Url o codigo que hace referencia a la ubicacion de los archivos digitalizados de la persona	SI	NO	VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_ARCHIVO_DI GITAL
Dirección Domicilio	Dirección de domicilio	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		DIRECCION_DOMI C
Calle Principal Domicilio	Nombre de la calle principal del domicilio	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_CALLE_PRINC _DOM
Número Domicilio	Número de domicilio	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_NUMERO_DO M
Calle Secundaria Domicilio	Nombre de la calle secundaria del domicilio	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_CALLE_SECU N_DOM
Dirección oficina	Dirección oficina	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_DIRECCION_ OFICINA
Calle principal Oficina	Nombre de la calle principal de la oficina	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_CALLE_PRINC _OFI
Número Oficina	Número de Oficina	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_NUMERO_OF I
Calle Secundaria Oficina	Nombre de la calle secundarial de la oficina	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_CALLE_SECU N_OFI
Otra Dirección	Otra dirección	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_DIRECCION_ OTRA
Calle Principal Otra Dirección	Nombre de la calle principal otra dirección	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_CALLE_PRINC _OTR
Número Otra Dirección	Número Otro	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_NUMERO_OT R
Calle Secundaria Otra Dirección	Nombre de la calle secuntaria otra dirección	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_CALLE_SECU N_OTR
Sector Dirección Principal	Sector donde se ubica la dirección principal	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_SECTOR_DO M

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 10 de 18	

Sector Oficina	Sector donde se ubica la oficina	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_SECTOR_OFI
Sector Otra Dirección	Sector donde se ubica la la otra dirección	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_SECTOR_OTR
Teléfono Domicilio	Teléfono domicilio	SI		VARCHAR2(25 BYTE)		_TELEFONO_DOMIC
Teléfono Oficina	Teléfono oficina	SI		VARCHAR2(25 BYTE)		MTR_TELEFONO_O FICINA
Teléfono Celular	Teléfono celular	SI		VARCHAR2(25 BYTE)		MTR_TELEFONO_C ELULAR
Teléfono Otro	Telefóno otro	SI		VARCHAR2(25 BYTE)		MTR_TELEFONO_O TRO
Nombre Operadora	Nombre de la operadora: CLARO, MOVISTAR, CNT, TUENTI	SI		VARCHAR2(30 BYTE)	Nombre Operador a	MTR_OPERADORA
Email Personal	Dirección de correo electrónico personal	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_EMAIL_PERS ONAL
Email Oficina	Dirección de correo electrónico de la oficina	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_EMAIL_OFICI NA
Email Facturación	Dirección de correo electrónico para facturación	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		R_EMAIL_FACTURAC
Pais Residencia	Nombre del País de residencia de la persona	SI		VARCHAR2(150 BYTE)		MTR_PAIS
Codigo Pais Residencia	Código del País de residencia de la persona	SI	NO	VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_COD_PAIS
Provincia Residencia	Nombre de la provincia de residencia de la persona	SI		VARCHAR2(150 BYTE)		MTR_PROVINCIA
Código Provincia Residencia	Código de la provincia de residencia de la persona	SI	NO	VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_COD_PROVIN CIA
Cantón Residencia	Nombre del Cantón de residencia de la persona	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_CANTON
Código Cantón Residencia	Código del Cantón de residencia de la persona	SI	NO	VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_COD_CANTO N

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 11 de 18	

Ciudad Residencia	Nombre de la Ciudad de residencia de la persona	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_CIUDAD
Parroquia Residencia	Nombre de la Parroquia de residencia de la persona	SI		VARCHAR2(150 BYTE)		MTR_PARROQUIA
Código Parroquia Residencia	Nombre del Barrio de residencia de la persona	SI	NO	VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_BARRIO
Código Postal Residencia	Nombre del código postal de residencia de la persona	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_COD_POSTAL
Latitud	Latitud de la ubicación de la persona	SI		VARCHAR2(50 BYTE)		MTR_LATITUD
Longitud	Longitud de la ubicación de la persona	SI		VARCHAR2(50 BYTE)		MTR_LONGITUD
Skype	Cuenta de usuario de skype de la persona o empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_SKYPE
Facebook	Cuenta de usuario de facebook de la persona o empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_FACEBOOK
Twitter	Cuenta de usuario de twitter de la persona o empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_TWITTER
LinkedIn	Cuenta de usuario de linkedin de la persona o empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_LINKEDIN
Instagram	Cuenta de usuario de instagram de la persona o empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_INSTAGRAM
Página Web	Página web de la persona o empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_WEB
¿Es Solicitante?	Indicador si la persona o empresa es solicitante	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_SOLICITANTE
¿Es Asegurado?	Indicador si la persona o empresa es asegurado	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_ASEGURADO
¿Es Beneficiario?	Indicador si la persona o empresa es beneficiario	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_BENEFICIARIO
¿Es APS?	Indicador si la persona o empresa es APS	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_APS
¿Es Canal?	Indicador si la persona o empresa es un canal	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_CANAL

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 12 de 18	

¿Es Taller?	Indicador si la persona o empresa es un taller	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_TALLER
¿Es Perito?	Indicador si la persona o empresa es un perito	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_PERITO
¿Es Proveedor?	Indicador si la persona o empresa es proveedor	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_PROVEEDOR
¿Es Contratista?	Indicador si la persona o empresa es contratista	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_CONTRATISTA
¿Es Garante?	Indicador si la persona o empresa es garante	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_GARANTE
¿Es Empleado?	Indicador si la persona o empresa es empleado	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_EMPLEADO
¿Es Referencia Comercial?	Indicador si la persona o empresa es referencia comercial	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_REF_COMERCIAL
¿Es Referencia Personal?	Indicador si la persona o empresa es referencia personal	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_REF_PERSONAL
¿Es Entidad Financiera?	Indicador si la persona o empresa es entidad financiera	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_ENT_FINANCIERA
¿Es Entidad De Control?	Indicador si la persona o empresa es entidad de control	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_ES_ENT_CONTROL
Tipo De Proveedor	Tipo de proveedor R: Reasegurador , N: Intermediario de reaseguros, A:Asesores productores, P:Peritos de seguros, G:Generales, I:Ifis, C: Cliente Cartera Siniestros,E: Empleados ADS, M; Consumo Mínimo, X:Exterior	SI		VARCHAR2(45 BYTE)	Tipo Proveedor	MTR_TIPO_PROVEEDOR
Ramo	Identificador único: Cedula, Ruc o Pasaporte	SI		VARCHAR2(20 BYTE)	Tipo Persona	MTR_RUC_NATURAL
Nombre Persona Jurídica Empresa	Nombre de la persona jurídica o de la empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_RAZON_SOCIAL
Nombre Comercial Empresa	Nombre comercial de la empresa	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_NOM_COMERCIAL
Clasificación Empresa	Clasificación de la empres: Pequeña, Mediana, Grande	SI		VARCHAR2(100 BYTE)	Clasificación	MTR_CLASIFICACION

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 13 de 18	

Fecha Inscripción RUC	Fecha de inscripción RUC	SI		DATE		MTR_FEC_INSC_RUC
Fecha Inicio Actividades	Fecha de inicio de actividades	SI		DATE		MTR_FEC_INI_ACT
¿Obligado Llevar Contabilidad?	Está obligado a llevar contabilidad?	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_OBLIGADO_CONTO
Tipo Contribuyente	Sociedad Anónima, Cia Ltda., Sociedad de hecho	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_TIPO_CONTRIB
Estado Compañía	Abierta, Liquidación	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_ESTADO_CIA
Fecha Constitución Empresa	Fecha de constitución de la empresa	SI		DATE		MTR_FEC_CONSTITUCION
Identificación Cónyuge	Si es Persona Natural se incluye la identificación de su cónyuge y si es Persona Jurídica se incluye la identificación del cónyuge del representante legal.	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_ID_CONYUGE
Nombre Cónyuge	Si es Persona Natural se incluye el nombre de su cónyuge y si es Persona Jurídica se incluye el nombre del cónyuge del representante legal.	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_NOMBRE_CONYUGE
Identificación Padre	Indetificación del padre si existe	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_ID_PADRE
Nombre del Padre	Nombre del padre	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_NOMBRE_PADRE
Identificación Madre	Indetificación de la madre si existe	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_ID_MADRE
Nombre de la Madre	Nombre de la madre	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_NOMBRE_MADRE
Referencia	Nombre de la referencia personal o profesional	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_NOMBRE_REFER
Parentesco	Parentezco	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_PARENTESCO_REF
Identificador Representate Legal	Identificador de representante legal	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_ID_REP_LEGAL

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 14 de 18	

Nombre Representante Legal	Nombre de representante legal	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		MTR_NOM_REP_LEGAL
Identificador Gerente General	Identificador de Gerente general	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_ID GERENTE_GNRL
Nombre Gerente General	Nombre de Gerente general	SI		VARCHAR2(256 BYTE)		NOM GERENTE_GN
Identificador Empresa Trabaja	Identificador de Empresa en la que trabaja persona	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_ID_EMPRESA
Nombre Empresa Trabaja	Nombre de Empresa en la que trabaja persona	SI		VARCHAR2(500 BYTE)		MTR_NOMBRE_EMPRESA
Código CIU	Código CIU	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_CIU
SMS	Descripción CIU	SI		VARCHAR2(200 o BYTE)		MTR_CIU_DESCRIPCION
Encuestas	Código de la actividad económica	SI		VARCHAR2(20 BYTE)		MTR_ACT_ECONOMICA
En proceso	Descripción de la actividad económica	SI		VARCHAR2(200 o BYTE)		DESC_ACT_ECONOMICA
Pagados	Cargo que ocupa la persona	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_CARGO
Negados	Antigüedad en la empresa donde trabaja en años	SI		NUMBER		MTR_ANTIG_TRABAJO
Abiertas	Sucursal en la que trabaja el empleado en ASUR	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_SUC_EMP_ASUR
Escaladas	Salario mensual de persona naturales	SI		NUMBER		MTR_SUELDO_PROPIO
Cerradas	Ingresos mensuales o ventas mensuales	SI		NUMBER		MTR_INGRESOS
Antigüedad	Otros ingresos mensuales	SI		NUMBER		MTR_OTROS_INGRESOS
Siniestralidad	Descripción de la fuente de otros ingresos	SI		VARCHAR2(256 BYTE)	Catalogo Segmento	MTR_FUENTE_OTROS_ING

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 15 de 18	

Rentabilidad	Gastos mensuales	SI		NUMBER	Catalogo SubSegm ento	MTR_GASTOS_ME NS
Segmento	Total en activos de la persona o empresa	SI		NUMBER		MTR_ACTIVOS
Sub Segmento	Total en pasivos de la persona o empresa	SI		NUMBER		MTR_PASIVOS
Estapa del Ciclo de vida de Clientes	Total en patrimonio de la persona o empresa	SI		NUMBER		MTR_PATRIMONIO
Total Utilidad	Total en utilidad de la persona o empresa	SI		NUMBER		MTR_UTILIDAD
Nº Vehículos Persona / Empresa	Número de vehículos que posee la persona o empresa	SI		NUMBER		MTR_NUM_VEHIC ULOS
Numero de Empleados	Número de empleados si posee	SI		NUMBER		MTR_NUM_EMPLE ADOS
Número de Propiedades	Número de propiedades inmobiliarias que posee	SI		NUMBER		MTR_NUM_PROPI EIDADES
¿Posee Tarjeta Crédito?	Posee tarjeta de crédito?	SI		CHAR(1 BYTE)		MTR_TARJETA_CR ED
Categoría APS	Es persona bancarizado (si/no)	SI		VARCHAR2(2 BYTE)		MTR_BANCARIZAD O
Fecha formulario de vinculación	Calificación de Equifax	SI		VARCHAR2(45 BYTE)		MTR_CALIF_EQUIF AX
Para mí	Score de calificación de Finazas	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_SCORE_FIAN ZAS
Mi auto	o Si no consta en lista de Prevención de Lavado de Activos, caso contrario 1	SI		VARCHAR2(100 BYTE)		MTR_PLA_LISTA
Fianzas	Fecha en la que el registro fue creado	SI		DATE		MTR_FEC_CREACIO N
Fecha Ultima Actualización	Fecha de la última actualización realizada a este registro	SI		DATE		MTR_FEC_ULT_AC T
Estado	A: Activo, I: Inactivo	SI		VARCHAR2(60 BYTE)		MTR_ESTADO

	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 16 de 18	

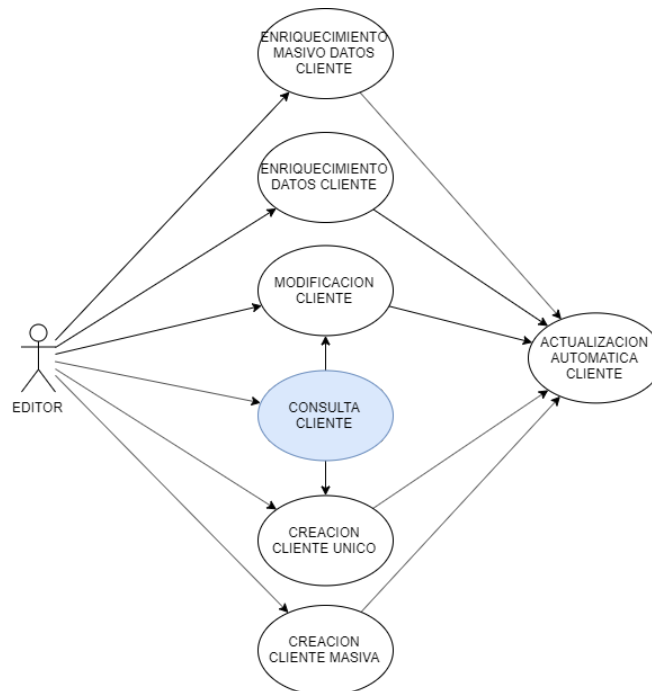
Fecha FVC	Fecha del Formulario de vinculación con respecto a fecha fin de vigencia	SI		DATE		FEC_FORMULARIO
-----------	--	----	--	------	--	----------------

2.1.3 REQUISITO FUNCIONAL - PERFILES DE ACCESO

DESCRIPCIÓN

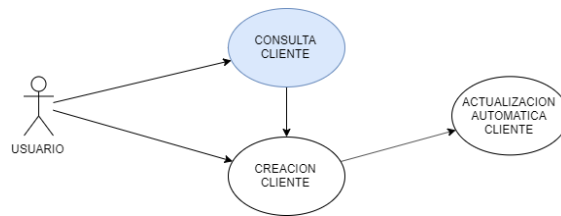
Los perfiles que tendrán acceso a las siguientes casos de uso, específicamente para este caso el de [CONSULTA CLIENTE](#), son los siguientes:

- **EDITOR.**

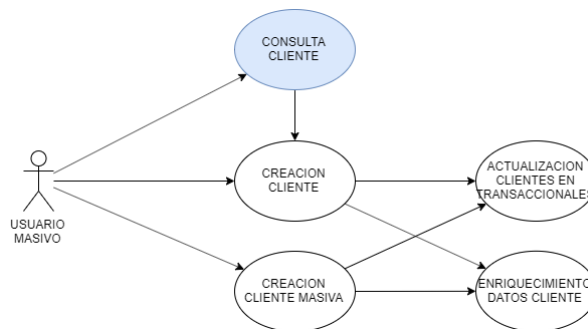


- **USUARIO.**

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 17 de 18	



- **USUARIO MASIVO.**



PANTALLA

N/A

TABLA DE CAMPOS

N/A

3 MATRIZ DE INTEGRACIÓN

Documento de referencia de Integración.

4 PROCESOS IMPACTADOS

-

5 CRITERIOS DE ACEPTACIÓN

Los criterios de aceptación los genera el analista funcional con el usuario, son eventos macro que abarcan todos lo solicitado en el análisis funcional.

 aseguradora del sur	FORMATO REQUERIMIENTO FUNCIONAL	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:	
		FECHA:	2018-01-01
		Página 18 de 18	

NOTA: Solicitar al proveedor los Casos de Prueba (QA) relacionados al documento de análisis funcional.

6 ANEXOS

[Detalle de los documentos anexos]

7 APROBACIÓN DEL PROYECTO

Complete los datos de los responsables de la elaboración y revisión del presente documento

Nombre	Proceso	Firma