

FORMATO DE IMPLEMENTACIÓN.

Código. CCFN-A024-A01-F006-R00

Revisión. 1





GENERALES.

PROYECTO. Transferencias deposito virtual Pachuco.

FECHA. 27 de enero de 2017

FECHA PROGRAMADA DE CAPACITACIÓN.	25 de enero de 2017
FECHA PROGRAMADA DE IMPLEMENTACIÓN.	25 de enero de 2017

ASPECTOS A CONSIDERAR.

EQUIPO NECESARIO.	DISPONIBLE	COMENTARIOS.
PC	Si	Sin comentarios.

SOFTWARE	DISPONIBLE	COMENTARIOS
Protheus 11	Si	Sin comentarios.

PERSONAL A CAPACITAR	DISPONIBLE	COMENTARIOS
Área de captura de almacén.	Si	Sin comentarios.

DOCUMENTACIÓN	DISPONIBLE	COMENTARIOS
002Levantamiento inicial o de requerimientos.	Si	Sin comentarios.
003 Plan de actividades.	Si	Sin comentarios.
004 Desarrollo del proyecto.	Si	Sin comentarios.
006 Formato de implementación.	Si	Sin comentarios.
007 Acta de capacitación.	Si	Sin comentarios.
008 Manual de usuario.	Si	Sin comentarios.
010 Casos de prueba.	Si	Sin comentarios.
011 Cierre del proyecto.	Si	Sin comentarios.



FORMATO DE IMPLEMENTACIÓN.

Código. CCFN-A024-A01-F006-R00

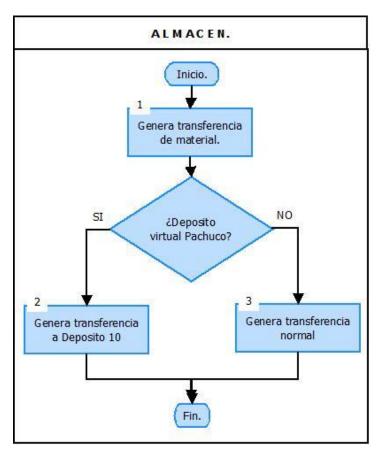
Revisión. 1

Pagina. 2



DIAGRAMA DE FLUJO

• DIAGRAMA DE FLUJO



• DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTOS

Secuencia	Actividad.	Responsable.	
1. Genera transferencia	Se presenta necesidad y se genera transferencia de	Almacén.	
de material.	productos.		
	NOTA. Si la transferencia se realizara al depósito virtual Pachuco pasar al paso 3. Si la transferencia no se realizara a depósito virtual Pachuco pasar al paso 4.		
2. Genera transferencia	Realizar transferencia a depósito 10 que	Almacén.	
a deposito 10.	corresponde al depósito virtual de Pachuco.		
	01 CEDIS a 10 DEPOSITO VIRTUAL PACHUCO.		
3. Genera transferencia	Realizar transferencia de productos a sucursales	Almacén.	
normal.	como se realizan normalmente.		
	01 CEDIS a 01 CEDIS.		



FORMATO DE IMPLEMENTACIÓN.

Código. CCFN-A024-A01-F006-R00

Revisión. 1





FIRMAS AUTORIZADAS DE IMPLEMENTACIÓN.

NOMBRE	PUESTO/AREA	FIRMA
Jose Luis Medina Murillo.	Gerente sistemas.	
Francisco Canales.	Encargado Auditoria.	
Rafael Castañeda.	Desarrollador Proyectos (Sistemas).	

CONTROL DE EMISIÓN.			
ELABORO	REVISO	AUTORIZO	
Claudia Beatriz Rodríguez Hernández.	Rafael Castañeda.	Jose Luis Medina Murillo.	
FIRMA.	FIRMA.	FIRMA.	
FECHA. 27 de enero de 2017	FECHA.	FECHA.	

CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN.		
NUMERO DE FECHA DE DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO ACTUALIZACIÓN.		