|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**  **REQUERIMIENTO FUNCIONAL**  **Área de Proyectos y Producción** | | | | |
| **Código** | **Nombre Aplicación Informática** | | | **Fecha** |
| **RF\_T\_0.0.1** | Sistema Talento Humano – Modulo Nómina | | | 31/01/2025 |
| **Prioridad** | | | **Impacto** | |
| 1 a 2 semanas ☒  2 semanas a un mes ☐  Más de un mes ☐ | | | Alto ☒  Medio ☐  Bajo ☐ | |
| **Descripción del requerimiento funcional** | | El Área de Nómina de Profesores, Empleados y Trabajadores de la Dirección de Talento Humano, solicita que se actualice en el Sistema de Talento Humano – módulo de Nómina el proceso de registro del formulario de proyección de gastos personales, al igual que el proceso de cálculo de impuesto a la renta, de acuerdo a lo que dictamina la Ley orgánica para el fortalecimiento de la economía familiar. | | |
| **Entradas** | | * Variable de valor de canasta básica. * Modificación valores tabla fracción básica. | | |
| **Salida** | | * Formulario de proyección de gastos personales. * Reporte de formulario de gastos personales con todos los campos solicitados. | | |
| **Restricciones y validaciones** | | * El RMU registrado en el formulario se debe extraer de la Base de Datos automáticamente. * Un campo de selección para informar si posee alguna discapacidad, con opciones de SI/NO. * Si selecciona la opción Si   + Habilitar la carga del archivo en formato PDF.   + Agregar y activar un campo para seleccionar porcentaje de discapacidad.      * + Agregar un campo de selección de tipo de discapacidad      * Un campo de selección para informar si posee enfermedad catastrófica, con opciones de SI/NO. * Si selecciona la opción Si:   + Se debe habilitar la carga del archivo en formato PDF. * Si selecciona la opción sustituto:   + Se bloquea la opción de discapacidad SI/NO   + Se agrega y activa un campo de selección de tipo de discapacidad      * + Se Habilita la carga del archivo en formato PDF. * Si selecciona hijo   + Un campo de selección para informar si posee alguna discapacidad, con opciones de SI/NO.   + Si selecciona la opción Si     - Habilitar la carga del archivo en formato PDF.     - Agregar y activar un campo para seleccionar porcentaje de discapacidad.      * + - Agregar un campo de selección de tipo de discapacidad      * + Un campo de selección para informar si posee enfermedad catastrófica, con opciones de SI/NO.   + Si selecciona la opción Si:     - Se debe habilitar la carga del archivo en formato PDF.   **PROCESO DE VALIDACIÓN**   * Todo archivo cargado debe pasar al proceso de validación. * Si no tiene cargas familiares se valida automáticamente * Los formularios para validación deben estar ordenados por fecha y en orden ascendente. | | |
| **Descripción del Proceso** | | * No aplica | | |
| **Procedimiento** | | **El empleado**   * Ingresa con usuario y contraseña a registrar el formulario de proyección. * Registra los campos obligatorios, se define si tiene cargas familiares y llena la información adicional de las cargas. * El sistema remite un correo electrónico en el que se indica que llenó su formulario correctamente.   **El analista de nomina**   * Ingresa al proceso de validación, digita el numero de cedula o busca por todos los formularios registrados. * Clic en validar formulario, revisa y retorna o valida según el documento cargado. | | |
| **Resultados finales** | | * Descarga de reporte de formulario de proyección de gastos personales | | |
| **Riesgos** | | No aplica | | |
| **Formas de Mitigar el Riesgo** | | No aplica | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Aprobado por:** | **Validado por:** |
| María José Andrade | Mario Morales Morales | María Esther Moyano |