

Intcomex Web Services

– Levantamiento de información integraciones B2B–

El presente documento consta una solicitud formal del negocio para iniciar el proceso de integración del cliente de Intcomex de acuerdo con la evaluación y estrategia comercial local.

Información general del cliente

Esta sección debe incluir toda la información comercial del cliente

Código de cliente*	<input type="text"/>	Nombre del cliente*	<input type="text"/>
Responsable*	<input type="text"/>	Correo Electronico*	<input type="text"/>
Desarrollador	<input type="text"/>	Correo Electronico	<input type="text"/>
País*	<input type="text"/>	Resp. Intcomex*	<input type="text"/>
Website (Si/No)	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
Fecha de solicitud*	<input type="text"/>	Dirección IP Pública	<input type="text"/>

En este espacio puedes anotar cualquier información relevante para el proyecto, como IP publicas adicionales.

Información general del cliente

Esta sección debe incluir toda la información relacionada al tipo de integración requerida de acuerdo con las necesidades del cliente, estrategia comercial y madurez tecnológica

Tipo de integración

Tipo de integración requerida

<input type="checkbox"/>	Consultas al catálogo (RO)	<input type="checkbox"/>	Compra de productos físicos (PO)
<input type="checkbox"/>	Compra de productos ESD	<input type="checkbox"/>	Compra de productos ESD & Físicos (Full)

Tipo de despacho

Tipo de despacho para PO y FULL Aplica únicamente para compra de productos físicos en IWS

<input type="checkbox"/>	Bodega cliente Intcomex	<input type="checkbox"/>	Bodega Intcomex	<input type="checkbox"/>	Cliente Final
--------------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------

Catalogo de productos a los que el cliente tendrá acceso

Se refiere a los productos a los que el cliente tendrá acceso a través de su integración IWS

<input type="checkbox"/>	Físicos	<input type="checkbox"/>	ESD	<input type="checkbox"/>	Todo (Físicos + ESD)
<input type="checkbox"/>	Grupo específico	Nombre del grupo de Sku Central (Si Aplica)		<input type="text"/>	

* Campos Obligatorios