

Evidência de Testes


| | |
|---|--|
| Produto: <i>Protheus</i> | [informar o produto] |
| Versão: <i>11.80</i> | [Informar a versão do produto em que será executado o teste. Exemplo: P10] |
| Produto/Versão Integrado: <i>[obrigatório para projetos de integração]</i> | [Informar em quais linhas de produtos e versões haverá expedição] |
| Banco de Dados: <i>[obrigatório]</i> | [Progress, Oracle, SQL, Informix] |

1. Evidência e sequência do passo a passo *[obrigatório]*

Teste Unitário (Codificação)

[Informar uma breve descrição dos testes realizados. O Print Screen de telas é opcional]

Comparativo entre os dois leiautes de impressão: DANFE v3.2 x DANFE 3.5:

| | |
|------|---|
| I | <i>NFCe</i> Razão Social da Empresa CNPJ: 00.000.000/0000-00 Endereço Completo (Logradouro, nº, bairro, Município, Sigla UF) |
| II | DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento do crédito de ICMS |
| III | ÁREA DO DETALHE DA VENDA |
| IV | QTD. TOTAL DE ITENS 999 VALOR TOTAL R\$ 999.999.999.999.999.99 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro 999.999.999.999.999.99 Cheque 999.999.999.999.999.99 |
| V | Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 13.743/2014) 000000000000000000 |
| Va | ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE |
| VI | ÁREA DE MENSAGEM FISCAL Número 999999999 Série 999 Emissão DD/MM/AAAA HH:MM:SS Consulte pela Chave de Acesso em www. CHAVE DE ACESSO 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 |
| VII | CONSUMIDOR CNPJ: ou CPF: ou Id. Estrangeiro: CCCCCCCCCCCCCCCCCC NOME DO CONSUMIDOR Endereço Consumidor (Logradouro, nº, bairro, Município) |
| VIII |  |

DANFE NFC-e v3.2

| | |
|------|---|
| I | Razão Social da Empresa Endereço Completo (Logradouro, nº, bairro, Município, Sigla UF) |
| II | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA |
| III | ÁREA DO DETALHE DA VENDA |
| IV | QTD. TOTAL DE ITENS 999 VALOR TOTAL R\$ 999.999.999.999.999.99 DESCONTOS R\$ (SE HOUVER) 999.999.999.999.999.99 VALOR A PAGAR R\$ Dinheiro 999.999.999.999.999.99 Cheque 999.999.999.999.999.99 |
| V | ÁREA DE MENSAGEM FISCAL |
| VI | Número 999999999 Série 999 Emissão DD/MM/AAAA HH:MM:SS Consulte pela Chave de Acesso em www. 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 9999 Protocolo de Autorização: 00000000000000-DD/MM/AAAA-HH:MM:SS |
| VII | CONSUMIDOR CNPJ: ou CPF: ou Id. Estrangeiro: CCCCCCCCCCCCCCCCCC NOME DO CONSUMIDOR Endereço Consumidor (Logradouro, nº, bairro, Município) |
| VIII |  |
| IX | ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE |

DANFE NFC-e v3.5

- informação adicionada
- informação removida
- informação movida

01 – DANFE sem a configuração de Condensado (MV_LJCONDE = .F.)

Editar Parametro - MV_LJCONDE

Informacoes | **Descricao**

Filial:

Nome da Var.:

Tipo:

Cont. Por:

Cont. Ing:

Cont. Esp:

Venda Assistida - Visualizar

Gravacao | Detalhes | Estoque | Outros

No Orcamento*: Vendedor*: Nome Vend.: Cliente*:

Loja Cliente*: Nome Cliente: Dt.Validade: MultiNegoc:

Teste Cab:

| Item | Produto | Descricao | Quantidade | Preco Unit. | Vlr.Item | Unidade | Desconto | Valor Desc |
|------|---------|--|------------|-------------|----------|---------|----------|------------|
| 01 | 001 | CURATIVO PARA CURATIVO MEDICOS HOSPITALARES - INTEGRAL | 1,00 | 100,00 | 100,00 | UN | 0,0000 | 0,0000 |

Detalhes

No Orcamento: Cliente: Nota Fiscal: Serie: Numero PDV: Operad:

Base ICM Sol: N.Seq.Orç: Nome cliente:

Venda Assistida

[Configurar](#) | [Imprimir](#) | [Localizar](#) | [Filtrar](#)

| | No Orcamento | Cliente | Nota Fiscal | Serie | Numero PDV | Operador | Dt.Emissao |
|--|--------------|---------|-------------|-------|------------|----------|------------|
| | 002492 | 000001 | 000000741 | 002 | 012 | C02 | 27/07/2016 |

02 – DANFE com a configuração de Condensado (MV_LJCONDE = .T.)

Editar Parametro - MV_LJCONDE

| Informacoes | Descricao |
|--------------|----------------------|
| Filial | <input type="text"/> |
| Nome da Var. | MV_LJCONDE |
| Tipo | Lógico |
| Cont. Por | T |
| Cont. Ing | <input type="text"/> |
| Cont. Esp | <input type="text"/> |

Venda Assistida - Visualizar

Gravacao | Detalhes | Estoque | Outros

| | | | |
|---------------|----------------------|-----------------|--------------------------|
| No Orcamento* | Vendedor* | Nome Vend. | Cliente* |
| 002493 | 000001 | VENDEDOR PADRAO | 000001 |
| Loja Cliente* | Nome Cliente | Dt.Validade | MultiNegoc |
| 01 | CLIENTE PADRAO | 27/07/2016 | <input type="checkbox"/> |
| Teste Cab | <input type="text"/> | | |

| Item | Produto | Descricao | Quantidade | Preco Unit. | Vlr.Item | Unidade | Desconto | Valor Desc |
|------|---------|--|------------|-------------|----------|---------|----------|------------|
| 01 | 001 | CURATIVO PARA CURATIVO MEDICOS HOSPITALARES - INTEGRAL | 1,00 | 100,00 | 100,00 | UN | 0,0000 | 0,0000 |

Detalhes

| | | | | | |
|--------------|----------------------|----------------|-------|------------|--------|
| No Orcamento | Cliente | Nota Fiscal | Serie | Numero PDV | Operad |
| 002493 | 000001 | 000000742 | 002 | 012 | C02 |
| Base ICM Sol | N.Seq.Orç | Nome cliente | | | |
| 0,00 | <input type="text"/> | CLIENTE PADRAO | | | |

Venda Assistida

Configurar | Imprimir | Localizar | Filtrar

| No Orcamento | Cliente | Nota Fiscal | Serie | Numero PDV | Operador | Dt. Emissao |
|--------------|---------|-------------|-------|------------|----------|-------------|
| 002493 | 000001 | 000000742 | 002 | 012 | C02 | 27/07/2016 |

Seguem os dois DANFE impressos das notas 741 (sem condensação) e 742 (com a condensação). Ambos foram impressos na impressora BEMATECH MP-4200 TH:



Adobe Acrobat Document

03 – DANFE impressa no A4 (MV_LJSTPRT = 2). As configurações de Condensado não se aplicam.

Editar Parametro - MV_LJSTPRT

| Informacoes | Descricao |
|--------------|----------------------|
| Filial | <input type="text"/> |
| Nome da Var. | MV_LJSTPRT |
| Tipo | Numérico |
| Cont. Por | 2 |

Venda Assistida - Atendimento

Gravação | Detalhes | Estoque | Outros

No Orcamento* 002495 Vendedor* 000001 Nome Vend. VENDEDOR PADRAO

Loja Cliente* 01 Nome Cliente CLIENTE PADRAO Dt. Validade 27/07/2016

Teste Cab

| Item | Produto | Descricao | Quantidade | Preco Unit. | Vlr.Item | Unidade |
|------|---------|--|------------|-------------|----------|---------|
| 01 | 001 | CURATIVO PARA CURATIVO MEDICOS HOSPITALARES - INTEGRAL | 1,00 | 100,00 | 100,00 | UN |

TOTVSPrinter

TOTVS

Destino

- Servidor
- Local

Tipo de Impressao

c:\app\

- Envia para Spool de impressão
- Exporta para PDF

TOTVS S.A. CNPJ - 53.113.791/0001-22
RUA CAMILO CASTELO BRANCO, 10, PARQUE 10, MANAUS - AM

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| Codigo | Descricao | Qtd | Un | VlUnit. | VlTotal | |
|---------------------|--|-----|----|---------|---------|--------|
| 001 | NOTA FISCAL EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGAC | 1 | UN | 100.00 | 100.00 | |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | | | | | 1 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | | 100,00 |
| VALOR A PAGAR R\$ | | | | | | 100,00 |
| Dinheiro | | | | | | 100,00 |

EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO - SEM VALOR FISCAL

Numero 744 Serie 2 Emissao 27/07/2016 09:57:56

Consulte pela chave de acesso em: <http://homnfce.sefaz.am.gov.br/nfceweb/consultarNFCe.jsp?>

1316 0753 1137 9100 0122 6500 2000 0007 4410 0000 7443

Protocolo Autorização: 113160005004154 27/07/2016 09:54:44



Obrigado!
Volte Sempre!

Teste Integrado (Equipe de Testes)

[Descrever a sequência dos testes realizados em detalhes e os resultados atingidos. O Print Screen de telas é opcional]

Teste Automatizado (Central de Automação) [Opcional]

[Informar as suítes executadas e descrever os resultados atingidos]

Dicionário de Dados (Codificação) [Opcional]

[O objetivo é incluir o print-screen da tela do dicionário de dados atualizado quando necessário.]

2. Outras Evidências *[Opcional]*

O objetivo é indicar para a equipe de Testes que a informação criada deve ser validada, como por exemplo, publicação de ponto de entrada, etc.