

## PROGRAMAS DE ADHERENCIA

### Datos de Afiliación

**1. CODIGO IMED**

<b>2.</b>	C.U.I.T.	
<b>3.</b>	RAZON SOCIAL	
<b>4.</b>	NOMBRE DE LA FARMACIA	
<b>5.</b>	CALLE	
<b>6.</b>	NUMERO	
<b>7.</b>	CODIGO POSTAL	
<b>8.</b>	LOCALIDAD (Barrio en caso de C.A.B.A.)	
<b>9.</b>	PROVINCIA	
<b>10.</b>	TELEFONO DE LA FARMACIA	
<b>11.</b>	APELLIDO DEL CONTACTO	
<b>12.</b>	NOMBRE/S DEL CONTACTO	
<b>13.</b>	E MAIL DE CONTACTO	
<b>14.</b>	NOMBRE DEL SOFTWARE HOUSE	
<b>15.</b>	DROGUERIA PARA NOTA DE CREDITO	

**16. NUMERO DE CLIENTE EN LA DROGUERIA**

ACLARACIONES:

- Chequear que el código IMED sea un número de **11 dígitos** que comienza con 990....
- Verificar la correcta descripción del CUIT para evitar problemas con las notas de crédito.
- Chequear que el email elegido para notificaciones sea legible y tenga capacidad de recepción.
- El "nombre de software house" solicitado se refiere al nombre del sistema de facturación usado en la fcia.
- Por consultas envíenos un email a [fidelea@avanterlatam.com](mailto:fidelea@avanterlatam.com)

**ESTOS DATOS SON NECESARIOS PARA CORRECTA LIQUIDACION Y ENVIO DE LA NOTA DE CREDITO**