



**PRESIDENCIA**  
DE LA NACIÓN ARGENTINA

Sistema Nacional  
de Trazabilidad



## INDICE

INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	3
DESTINATARIOS	3
INGRESO AL SISTEMA	4
PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	7
ENTRENAMIENTO	9
ALINEACION DE DATOS	20



## INTRODUCCIÓN

El Sistema Nacional de Trazabilidad (SNT) de Medicamentos es un sistema de información destinado a identificar en forma individual y unívoca cada una de las especialidades medicinales a ser comercializadas, como así también, efectuar su seguimiento a través de toda la cadena de distribución.

Mediante la implementación de la trazabilidad se podrá controlar de manera eficiente la distribución de medicamentos, conociendo en tiempo real el destino de cada especialidad medicinal liberada al mercado, verificar el origen de los mismos y registrar el historial de localizaciones y traslados a lo largo de toda la cadena de distribución y dispensa, de forma tal de asegurar su legitimidad.

Este Sistema permitirá detectar todas aquellas anomalías que puedan generarse en el circuito de provisión legal y garantizar al paciente la calidad y seguridad para su salud en los tratamientos a los que se expone.

Con el propósito de evitar la falsificación y adulteración de los medicamentos, auditar su recorrido y mejorar la seguridad de los pacientes, es que se crea el Sistema Nacional de Trazabilidad (SNT).

## OBJETIVOS

El presente documento tiene como objeto, la presentación y explicación del Sistema de Trazabilidad de Medicamentos que se pone a disposición de aquellas farmacias que intervengan en la cadena de distribución de aquellas especialidades medicinales ya registradas, o que en el futuro se registren, que contengan en su composición los Ingredientes Farmacéuticos Activos (IFA's) incluidos en el Anexo I de la Disposición N° 3683 de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica.

## DESTINATARIOS

El presente manual de usuario está destinado a:

- ✓ Establecimientos Asistenciales.



## INGRESO AL SISTEMA

Para comenzar con la utilización del Sistema Nacional de Trazabilidad es necesario que, en primer lugar, cumpla con una serie de requisitos que le serán solicitados por el sistema. Para ello, deberá dirigirse a la página principal de la ANMAT ([www.anmat.gov.ar](http://www.anmat.gov.ar)), o bien a la página principal del INSSJP ([www.pami.org.ar](http://www.pami.org.ar)).

- 1) Haga clic en la opción **'Sistema Nacional de Trazabilidad de Medicamentos'**, de la página principal de la ANMAT.

The screenshot shows the ANMAT website interface. At the top, there is a navigation bar with the ANMAT logo and the text 'Organización Panamericana de la Salud' and 'Autoridad Reguladora de Referencia Regional para Medicamentos'. Below this, there is a search bar and a 'Buscar' button. The main content area is divided into several sections: 'ANMAT Responde 0800-333-1234', 'Institucional', 'Sistemas de Vigilancia', 'Trámites', 'Publicaciones y Prensa', 'Destacados', and 'ANMAT FEDERAL'. A central section titled 'Acceda a su Perfil' is highlighted with an orange box. To the right, there is a 'Productos Regulados' section with various icons and a list of links including 'Legislación', 'Carta Compromiso', 'Sitios de Interés', 'Sugerencias', and 'Sistemas'. At the bottom, there is a 'Sistema Nacional de Trazabilidad de Medicamentos' section with a red box around it.

- 2) Luego, haga clic nuevamente en la opción **'Sistema Nacional de Trazabilidad de Medicamentos'**.

The screenshot shows the ANMAT website interface for the 'Sistema Nacional de Trazabilidad de Medicamentos'. At the top, there is a navigation bar with the ANMAT logo and the text 'Organización Panamericana de la Salud' and 'Autoridad Reguladora de Referencia Regional para Medicamentos'. Below this, there is a search bar and a 'Buscar' button. The main content area is divided into several sections: 'Noticias', 'Normativa', 'Glosario', 'Preguntas Frecuentes', and 'Destacados'. A central section titled 'SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD de Medicamentos' is highlighted with a green box. To the right, there is a 'SISTEMA NACIONAL DE Trazabilidad de Medicamentos' section with a green box around it and buttons for 'FIRMA DIGITAL' and 'CONSULTAS'. The text in the central section describes the system's purpose and implementation details.



- 3) Como alternativa: haga clic en la opción **'Sistema Nacional de Trazabilidad de Medicamentos'**, de la página principal del INSSJP.



- 4) En ambos casos el sistema lo direccionará a la siguiente pantalla:





5) Luego, haga clic en la opción **'Establecimiento Asistencial'**.



6) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. En ella, podrá visualizar toda la información necesaria sobre cuáles serán las operaciones que deberá informar, qué datos deberá transmitir, cuáles serán los pasos para realizar el entrenamiento, etc.





## PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

- 1) Para comenzar con el proceso, haga clic en la opción **N°1 'Prueba de Servicios y Especificación técnica'**. Esta prueba es exclusivamente para aquellos agentes que deseen implementar un Web Service para informar, por lo que a través de esta opción podrán corroborar la conexión entre su desarrollo y el SNT.

Si usted va a utilizar el 'Envío Manual' no es necesario que efectúe esta prueba.



- 2) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. En ella, se encontrarán los pasos que deberá realizar para completar la primera fase.





- 3) Haga clic en la opción **N° 1**. Allí, se visualizará un archivo **PDF** con las indicaciones necesarias para realizar la **'Prueba de Servicios'**.

PASO 1 - Prueba de Servicios y Especificación Técnica

**01** Lea la Documentación para Prueba de Servicios (Leer).

**02** Realice las Pruebas de Conexión utilizando el Set de Datos observado en 01. Podrá realizar todas las pruebas que desee.

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta.

0800-333-TZMED (89633)

- 4) Luego de leer la documentación, haga clic en la opción **N° 2**. En ella, encontrará toda la información necesaria sobre el set de datos para realizar la prueba.

PASO 1 - Prueba de Servicios y Especificación Técnica

**01** Lea la Documentación para Prueba de Servicios (Leer).

**02** Realice las Pruebas de Conexión utilizando el Set de Datos observado en 01. Podrá realizar todas las pruebas que desee.

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta.

0800-333-TZMED (89633)

- 5) Para obtener más información sobre Especificaciones Técnicas, podrá consultar la **'Guía Técnica'**, desde la página principal del sistema, haciendo clic en la opción **'Estándares'**.



**Trazabilidad de Medicamentos**  
SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD

LABORATORIO  
DISTRIBUIDOR  
OPERADOR LOGÍSTICO  
DROGUERÍA  
FARMACIA  
ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL  
PERSONA

**Estándares**

Descripción de las entidades, roles, eventos y datos maestros utilizados en el Sistema de Trazabilidad.

[Ver documentación](#)

**Medicamentos**

**¿Cómo funciona?**

## ENTRENAMIENTO

- 1) Una vez completadas todas las fases del paso '**Prueba de Servicios y Especificación Técnica**', haga clic en el ícono '**Establecimiento Asistencial**'



y luego en la opción **Nº 2, 'Entrenamiento'**.



- 2) El sistema mostrará la siguiente pantalla. En ella, se mostrarán todos los pasos correspondientes a la fase '**Entrenamiento**'. Para comenzar, haga clic en la opción N° 1 '**Regístrese para realizar el Entrenamiento**'.





- 3) El sistema lo conducirá al formulario de registración, el cual deberá ser completado con los datos de la empresa y del solicitante. Tenga presente que algunos de los datos serán de carácter obligatorio. De no ser completados los mismos, la aplicación no permitirá avanzar con el proceso de carga de datos.

**Trazabilidad de Medicamentos**  
SISTEMA INTEGRAL

**Datos de la empresa**

\* Usted es:

\* ¿Tiene GLN?  si  no

\* Razón Social:

\* CUIT:  (numérico sin guiones - 11 caracteres)

\* Teléfono:  ej: 44445555

\* Email:

\* Dirección:  \* Número:

\* Provincia:  \* Localidad:

Piso:  Depto:

Entre calle 1:  Entre calle 2:

\* Número Postal:

**Datos del Solicitante**

\* Apellido:  \* Nombre:

\* Teléfono:  ej: 11  ej: 44445555 \* Email:

\* Documento:  \* Sexo:

\* Cargo:  \* Otro:

\* Dirección:  \* Número:

\* Provincia:  \* Localidad:

Piso:  Depto:

Entre calle 1:  Entre calle 2:

\* Número Postal:

\* campos obligatorios

### 'Datos de la Empresa'

- ✓ Tipo de Usuario.
- ✓ Código de Registración.
- ✓ Código de Ubicación Física del Establecimiento (CUFE) o Global Location Number (GLN). En caso de no poseerlo, deberá comunicarse con la Mesa de Ayuda del Sistema Nacional de Trazabilidad.
- ✓ Razón Social.
- ✓ CUIT.
- ✓ N° de Teléfono.
- ✓ E-mail
- ✓ Habilitación Jurisdiccional (Decisión Provincial, Disposición Provincial, Resolución Provincial, otro)
- ✓ N° de Habilitación.
- ✓ Dirección.
- ✓ Número.
- ✓ Piso.



- ✓ Entre calles.
- ✓ Provincia y Localidad.
- ✓ Numero Postal.

**'Datos del Representante Legal'.**

- ✓ Apellido.
- ✓ Nombre.
- ✓ CUIT.
- ✓ Carácter ( Apoderado, Presidente, Socio Comanditado, Socio Gerente, Titular)
- ✓ E-mail
- ✓ Teléfono.

**'Datos del Director Técnico'**

- ✓ Apellido.
- ✓ Nombre.
- ✓ CUIL/CUIT.
- ✓ E-mail.
- ✓ Teléfono.
- ✓ Teléfono Móvil.
- ✓ N° de Matrícula.
- ✓ Tipo de Matrícula.
- ✓ Nombramiento (Decisión Provincial, Disposición Provincial, Resol Provincial, otro)
- ✓ N° Nombramiento.

**'Datos de Ubicación Geográfica del Director Técnico'.**

- ✓ Dirección.
- ✓ Número.
- ✓ Provincia.
- ✓ Localidad.
- ✓ Piso.
- ✓ Departamento.
- ✓ Entre calles.
- ✓ Número Postal.

**'Datos del Solicitante '.**

- ✓ Apellido
- ✓ Nombre
- ✓ Teléfono
- ✓ E-mail
- ✓ Documento



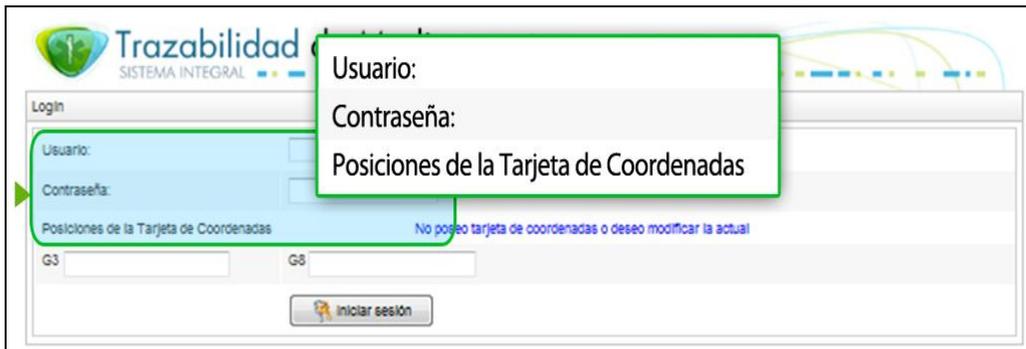
- ✓ Sexo
- ✓ Cargo
- ✓ Dirección
- ✓ Número
- ✓ Provincia
- ✓ Localidad
- ✓ Entre calles
- ✓ Número Postal.

Luego de completar los datos solicitados, haga clic en la opción **'Aceptar'**.

5) El sistema le comunicará que la registración ha sido completada correctamente, y le proporcionará su nombre de usuario y contraseña para poder acceder a la plataforma de entrenamiento. Luego, haga clic en la opción **'Loguearse.'**



6) El sistema le pedirá que ingrese su '**Nombre de Usuario**' y '**Contraseña**'. A su vez, el sistema le pedirá la posición de la Tarjeta de Coordenadas.



Si no posee tarjeta de coordenadas deberá hacer clic en '**No poseo tarjeta de coordenadas o deseo modificar la actual**'.

El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. Luego de ingresar su Usuario y Contraseña, haga clic en el botón '**Gestionar**'.





Posteriormente el sistema le realizará una serie de preguntas las cuales deberán ser respondidas por usted. Finalizado dicho paso, se le enviará un correo electrónico con los datos de su tarjeta de coordenadas.

- 7) Para comenzar con el entrenamiento, deberá ingresar su nombre de usuario, contraseña y hacer clic en **'Iniciar Sesión'**.

- 8) El sistema le comunicará con qué estado del Proceso de Entrenamiento deberá comenzar. En este caso, la primera etapa será: **'Debe informar un lote de 20 productos distribuidos a un eslabón anterior'**.



- 8) Para cumplimentar con el informe, deberá hacer clic en el *Menú*, **'Movimientos'**, **'Informar'**.



9) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla.

Datos			
Fecha evento:	<input type="text"/>	Hora evento:	<input type="text"/>
Evento:	<input type="text"/>	Lote:	<input type="text"/>
GLN Origen:	<input type="text"/>	GLN Destino:	<input type="text"/>
Cuit origen:	<input type="text"/>	Cuit destino:	<input type="text"/>
N° remito:	<input type="text"/>	N° factura:	<input type="text"/>
Venimiento:	<input type="text"/>	GTIN:	<input type="text"/>
Obra Social:	<input type="text"/>		
Seleccione:	<input type="radio"/> Medicamento unico <input type="radio"/> Medicamento masivo		

10) En ella, deberán informarse los siguientes campos que serán solicitados para cumplimentar el nivel. Los datos referidos a la codificación de eventos, etc. puede encontrarlos en la documentación de "Set de Datos" y "Documentación Técnica Específica" disponibles en el portal.

- **Fecha de Evento.** La misma podrá seleccionarse mediante la utilización del calendario.





- **Hora del Evento:** La misma podrá ser modificada con la utilización de las flechas.

12:59 ▾

- Evento.
- Lote.
- GLN Origen.
- GLN o CUFE Destino.
- CUIT de Origen.
- CUIT de Destino.
- N° de Remito.
- N° de Factura.
- Vencimiento.
- GTIN.
- Obra Social.

El informe podrá realizarse de dos maneras:

- **Medicamento Masivo**: Informando un GTIN con un numero de serial desde y un número de serial hasta, los cuales difieran entre sí en 20 unidades.
- **Medicamento Único**: Se informará de manera individual 20 GTIN con 20 números de serie distintos.

11) A modo de ejemplo, seleccionaremos '**Medicamento Masivo**'. El sistema automáticamente, nos habilitará los campos número de serie: desde, hasta.



Trazabilidad de Medicamentos  
SISTEMA INTEGRAL

Agentes Movimientos Catalogo Electronico de Datos Avisos (0) Salir

Datos

Fecha evento: 03/04/2012 Hora evento: 00:07

Evento: RECEPCION DE PROC Lote: 555656

GLN Origen: 11111111111111111100 GLN Destino: 122323232656565654

Cuit origen: Cuit destino:

N° remito: N° factura:

Vencimiento: GTIN:

Obra Social: ASOCIACION DE OBRAS SOC

Seleccione:  Medicamento unico  Medicamento masivo

Numero serie desde: hasta:

12) Luego, haga clic en el botón **'Aceptar'**.

Trazabilidad de Medicamentos  
SISTEMA INTEGRAL

Agentes Movimientos Catalogo Electronico de Datos Avisos (0) Salir

Datos

Fecha evento: 03/04/2012 Hora evento: 00:07

Evento: RECEPCION DE PROC Lote: 555656

GLN Origen: 11111111111111111100 GLN Destino: 122323232656565654

Cuit origen: Cuit destino:

N° remito: N° factura:

Vencimiento: GTIN:

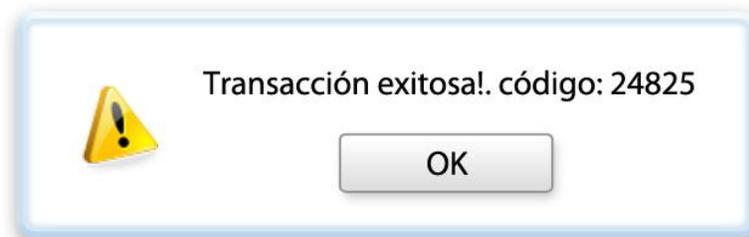
Obra Social: ASOCIACION DE OBRAS SOC

Seleccione:  Medicamento unico  Medicamento masivo

Numero serie desde: hasta:

Aceptar

13) El sistema le confirmará que la transacción ha sido exitosa.



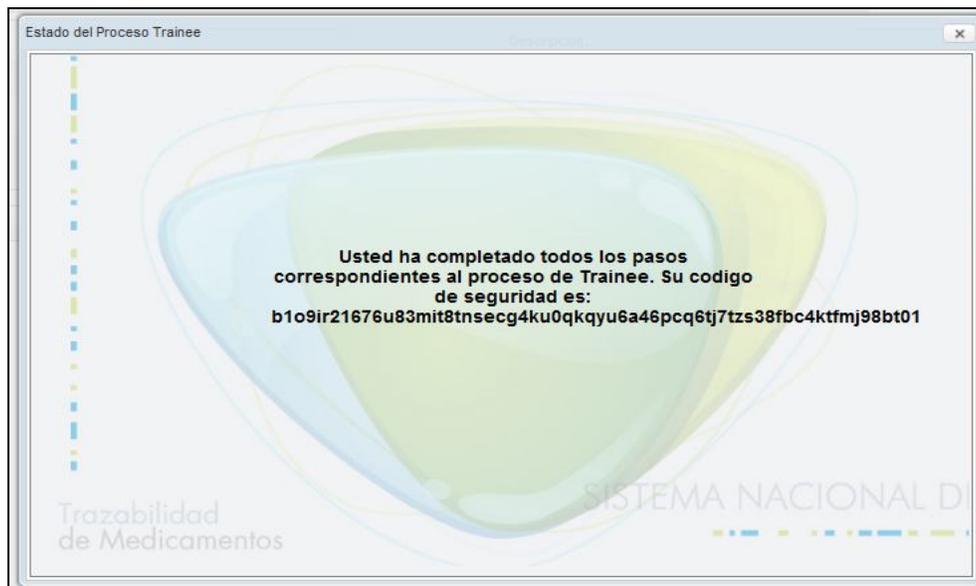
14) Para continuar con el proceso de entrenamiento, deberá completar los siguientes niveles, que serán asignados por el sistema:

- ✓ Debe informar un lote de 20 productos recibidos desde un eslabón anterior.
- ✓ Debe informar un lote de 1 producto dispensado a pacientes.
- ✓ Debe informar un lote de 20 productos con código deteriorado/ destruido.
- ✓ Debe informar un lote de 20 productos como robados/ extraviados



- ✓ Debe informar un lote de 20 productos como vencidos.
- ✓ Debe informar un lote de 20 productos como entrega de productos en carácter de DEVOLUCION.
- ✓ Debe informar un lote de 8 productos como DEVOLUCION POR PROHIBICION.
- ✓ Debe informar un lote de 20 productos y luego realizar la anulación de la transacción.
- ✓ Debe informar un lote de 1 producto con número serial de longitud mayor a 20.
- ✓ Debe informar una transacción que involucre un lote de medicamentos definido por numero serial desde y numero serial hasta.

15) Una vez completo cada uno de los pasos solicitados, el sistema emitirá el siguiente mensaje, y le proporcionará un código de seguridad para que pueda continuar con el paso N° 3 '**Alineación de Datos**'.





## ALINEACION DE DATOS

- 1) En el Menú '**Establecimiento Asistencial**'  haga clic en la opción '**Alineación de Datos**'.



- 2) Allí, el sistema le indicará todas las fases que deberá realizar para completar el paso **Nº 3**.





- 3) Para comenzar con el proceso de **'Alineación de Datos'** haga clic en la opción **'Regístrese'** ubicado en la parte superior de la pantalla.



- 4) El sistema le mostrará el siguiente formulario :



- 5) Allí deberá completar todos los datos solicitados por el sistema, incluyendo el código de registración obtenido al finalizar el proceso de **'Entrenamiento'**. Luego, haga clic en la opción **'Aceptar'**.

Una vez completado el formulario, deberá enviar escaneado por correo electrónico, a [contactotrazabilidad@pami.org.ar](mailto:contactotrazabilidad@pami.org.ar) la siguiente documentación:

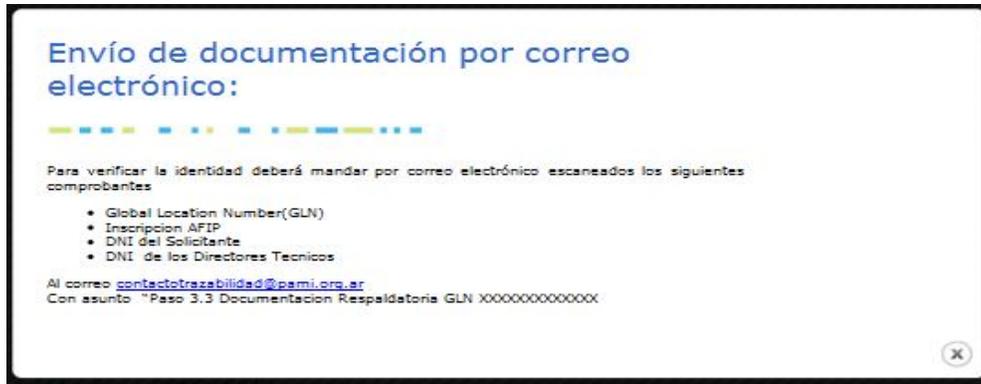
- ✓ Constancia de Global Local Number (GLN), si se hubiera registrado con un GLN otorgado por GS1.
- ✓ Inscripción AFIP.
- ✓ DNI del Solicitante.
- ✓ DNI del Director Técnico.

Y al e-mail [trazabilidad@anmat.gov.ar](mailto:trazabilidad@anmat.gov.ar) lo siguiente:

- ✓ Acto administrativo de habilitación jurisdiccional (disposición, decisión, resolución, etc.)
- ✓ Acto administrativo de nombramiento del DT vigente (disposición, decisión, resolución, etc.)



En el asunto del e-mail deberá decir: "Paso 3.3 Documentación Respaldata CUFE o GLN XXXXXXXXXXXXXXX"



- 6) Un colaborador del Sistema Nacional de Trazabilidad se contactará con usted para proporcionarle su nombre de usuario y contraseña.
- 7) Luego de obtenido el mismo, ingrese a la página principal del Sistema Nacional de Trazabilidad y haga clic en la opción **'Ingresar al Sistema'**.



- 8) El sistema le mostrará la siguiente pantalla. Allí, deberá ingresar el nombre de usuario y contraseña que le fueron proporcionados. Luego, haga clic en el botón **'Iniciar Sesión'**.



Trazabilidad de Medicamentos  
SISTEMA INTEGRAL

Login

Usuario:

Contraseña:

- 9) En caso de poseer distintas dependencias que pertenezcan a su empresa, deberá cargarlas en el sistema, haciendo clic en el Menú '**Agentes**', opción '**Sub-GLNs**'.

Trazabilidad de Medicamentos  
SISTEMA INTEGRAL

Agentes

- Mis Datos de LABORATORIO
- Mis Datos de Usuario
- Sub-GLNs
- Medicamentos
- Monodrogas
- Solicitud de Agente Nueva
- MI Puntuacion

Bienvenido a:  
Trazabilidad de Medicamentos  
SISTEMA INTEGRAL

- 10) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. Allí, deberá hacer clic en la opción '**Alta**'.



Trazabilidad de Medicamentos  
SISTEMA INTEGRAL

Agentes ▾ Personas ▾ Movimientos ▾ Catalogo Electronico de Datos ▾ Avisos (0) ▾ Salir

Administración de Ubicaciones Físicas / Glns / Sucursales / Plantas

Razón Social:

CUIT:

GLN:

Buscar

Razon Social	GLN
--------------	-----

Alta

11) El sistema mostrará la siguiente pantalla:

Trazabilidad de Medicamentos  
SISTEMA INTEGRAL

Datos Generales ▾ Envíos de Información ▾ Catalogo electrónico de datos ▾ Avisos (0) ▾ Salir

Datos de la Empresa

\* Razón social:  \* GLN:

CUIT:  Contacto:

\* Email:  \* Teléfono:

Habilitación:  Número Habilitación:

Otra Habilitación:  Disposición ANMAT:

Datos de Ubicación Geográfica de la Empresa

\* Dirección:  \* Número:

\* Provincia:  \* Localidad:

Piso:  Depto:

Entre calle 1:  Entre calle 2:

\* Número Postal:

Datos de Representante Legal

\* Apellido:  \* Nombre:

\* CUIT:  \* Caracter:

\* Email:  \* Teléfono:

Datos del Director

\* Apellido:  \* Nombre:

\* CUIT:  \* Email:

\* Teléfono:  \* Teléfono Movil:

\* Número Matrícula:  \* Tipo Matrícula:

\* Habilitación:  \* Número Habilitación:

Otra Habilitación:  Disposición ANMAT:

Datos de Ubicación Geográfica del Director

\* Dirección:  \* Número:

\* Provincia:  \* Localidad:

Piso:  Depto:

12) En ella deberán completarse:

- ✓ Datos de la Empresa. Aquí, al ingresar su GLN, el sistema le generará un Dígito Verificador.

\* GLN:



- ✓ Datos de la Ubicación Geográfica.
  - ✓ Datos del Representante Legal.
  - ✓ Datos del Director.
  - ✓ Datos de Ubicación Geográfica del Director.
- ✓ **Le recordamos que el presente formulario, deberá ser completado por cada planta o depósito que le pertenezca.**

**Para una mayor comprensión acerca de qué es un Sub-GLN, podrá dirigirse al Menú 'Establecimiento Asistencial', opción 'Alineación de Datos' y hacer clic en el paso N° 06.**

The screenshot shows the 'Trazabilidad de Medicamentos' (Medication Traceability) system interface. The header includes the system name and 'SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD'. There are buttons for 'Ingresar al Sistema' (If you are a user) and 'Regístrese' (If you are not a user). A note says 'Recuerde cumplir los pasos 01 y 02 antes de registrarse aquí.' (Remember to complete steps 01 and 02 before registering here).

The main content area is titled 'PASO 3 - Alineación de Datos' and contains a list of steps:

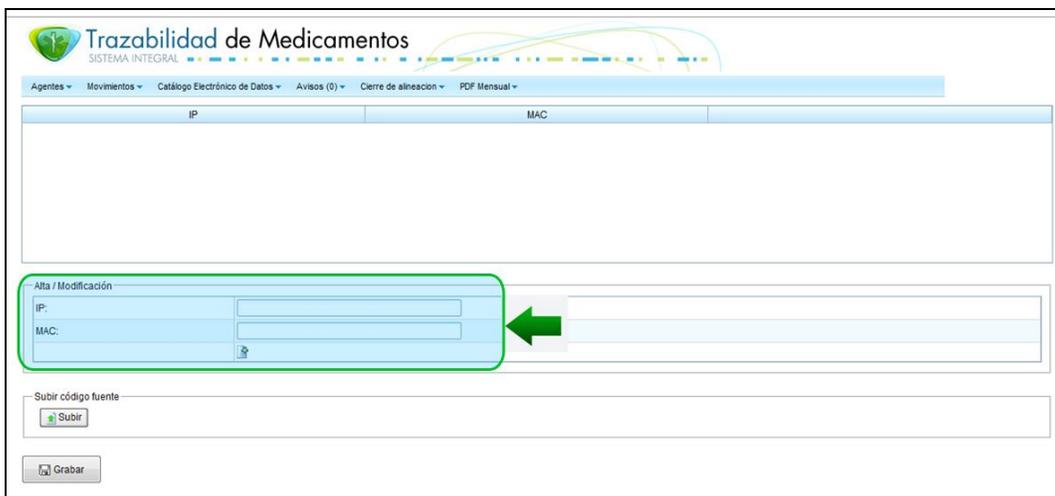
- 01 Recuerde que debe haber realizado el paso 02 de forma previa. Haber completado el entrenamiento y haber obtenido el GRADO: ENTRENAMIENTO COMPLETO.
- 02 Regístrese ingresando en el margen superior derecho. Deberá colocar el Código de Entrenamiento Completo obtenido en Paso 2.
- 03 Envío de documentación por correo electrónico. [\(Click aquí para más información\)](#)
- 04 Un operador lo contactará para habilitar su usuario.
- 05 Realice el logueo en el Sistema, ingresando en el margen superior derecho.
- 06 Registre la totalidad de los SubGLNs pertenecientes a su empresa. ¿Qué es un SubGLN? (Click aquí para más información)**
- 07 Registre la totalidad de los GTINs que comercializa su laboratorio.

Step 06 is highlighted with a green box and a green arrow pointing to it. A 'VOLVER' button is visible at the bottom left of the interface.

13) Para finalizar, deberá confeccionar el cierre de alineación. Para ello, haga clic en el Menú '**Cierre de Alineación**', '**IPS y MAC habilitadas /Upload Código Fuente**'.



14) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. Allí, deberá colocar el N° de IP y el MAC de la/s maquina/s desde la cual realizará el envío de información.



## IP

La **dirección IP** (*Internet Protocol*) es una etiqueta numérica que identifica, de manera lógica y jerárquica, un dispositivo de comunicación, ya sea una **PC** o cualquier dispositivo que cuente con una placa de red y conexión a una red que utilice dicho protocolo.

## MAC

La dirección **MAC** es un identificador de 48bits para identificar de forma única a la placa de red del dispositivo o computadora. Cabe aclarar que el mismo no se repite nunca sin importar modelo o fabricante y no depende del protocolo de conexión utilizado ni de la red.



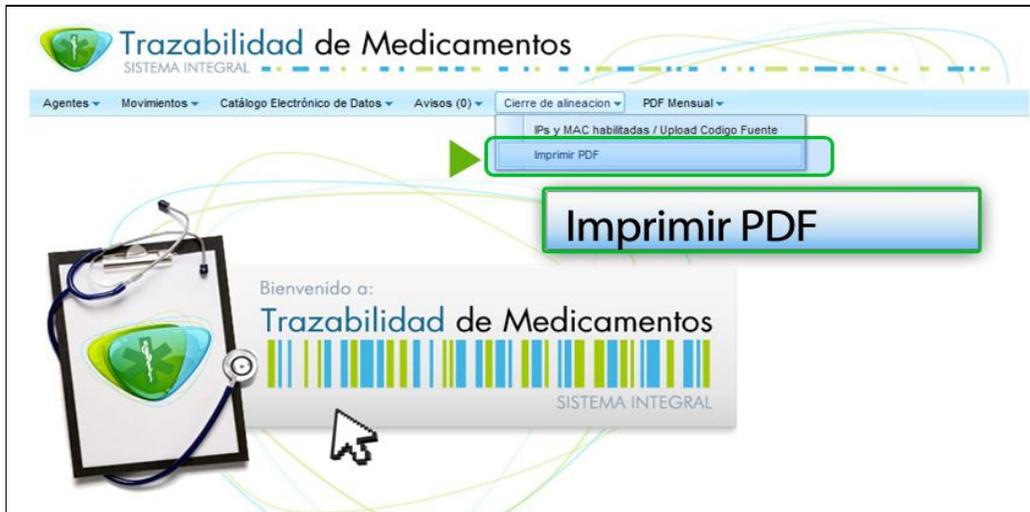
15) Luego, haga clic en el botón **'Grabar'**.

The screenshot shows the 'Trazabilidad de Medicamentos' interface. At the top, there is a navigation menu with options: Agentes, Movimientos, Catálogo Electrónico de Datos, Avisos (0), Cierre de alineación, and PDF Mensual. Below this is a table with columns for IP and MAC. The table is currently empty. Below the table, there is a form for 'Alta / Modificación' with input fields for IP (168.225.217.190) and MAC (00:0C:29:58:5D:82). There are 'Subir' buttons for both fields. At the bottom left, there is a 'Grabar' button with a green arrow pointing to it. A larger 'Grabar' button with a floppy disk icon is highlighted with a green box in the center of the form area.

16) El sistema le confirmará que los datos se han guardado de manera correcta, y quedarán registrados en el sistema tal como se muestra a continuación.

The screenshot shows the same 'Trazabilidad de Medicamentos' interface. The table now contains one row of data: IP: 168.225.217.190 and MAC: 00:0C:29:58:5D:82. The navigation menu is updated to include 'Salir (7786140360001)'. The version information 'Versión: 1.1.0' and 'QA-PRODUCCION' is visible in the top right corner. The 'Alta / Modificación' form and 'Subir' buttons are still present but empty. The 'Grabar' button at the bottom left is now disabled.

17) Luego, podrá imprimir un archivo PDF con la confirmación de los datos ingresados. Para ello, en el **Menú 'Cierre de Alineación'**, haga clic en la opción **'Imprimir PDF'**



18) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. Haga clic en el botón '**Generar PDF**'.



19) El sistema generará el siguiente documento:



Informe TRAZAMED - 3/4/2012 12:54



**Trazabilidad  
de Medicamentos**  
SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD

### CIERRE DE ALINEACION

**DATOS DEL GLN PRINCIPAL**  
Tipo de agente: XXXXXXXX  
GLN Principal: XXXXXXXX  
Razon Social: XXXXXXXX  
CUIT: XXXXXXXX  
Tipo Hóbilización Jurisdiccional: XXXXXXXX  
Nro. Hóbilización Jurisdiccional: XXXXXXXX  
Tipo Hóbilización Tránsito Interjurisdiccional: XXXXXXXX  
Nro. Hóbilización Interjurisdiccional: XXXXXXXX  
Teléfono: XXXXXXXX  
Email: XXXXXXXX  
Calle: Hualla No: XXXXXXXX  
Localidad: XXXXXXXX

**Datos del Director Técnico**  
Apellido y Nombre: XXXXXXXX  
CUIT: XXXXXXXX  
Tipo Matrícula: XXXXXXXX  
Nro de Matrícula: XXXXXXXX  
Nro. Inscripción: XXXXXXXX  
Teléfono: XXXXXXXX  
Email: XXXXXXXX  
Calle: XXXXXXXX  
Localidad: XXXXXXXX

**Datos del Representante Legal**  
Apellido y Nombre: XXXXXXXX  
CUIT: XXXXXXXX  
Teléfono: XXXXXXXX  
Correo: XXXXXXXX  
Email: XXXXXXXX

---

**DATOS DEL GLN DE SUB-AGENTES**

GLN	RAZON SOCIAL	CUIT	UBICACION GEOGRAFICA
-----	--------------	------	----------------------

Página: 1

✓ **Una vez validada la información, se le notificará vía correo electrónico.**