

**CIRCULAR 5.2.1**

PARA: TODOS LOS PROVEEDORES
DE: GERENCIA COMERCIAL
ASUNTO: **PLAN PDB (Plan de Beneficios) - PLAN PDC (Proveedor – Droguería – Comprador)**

Teniendo en cuenta las diferentes dinámicas del mercado, la Cooperativa pone en disposición a sus proveedores la actividad comercial Plan PDB (Plan de Beneficios) y PDC (Proveedor – Droguería – Comprador), los cuales buscan fidelizar la relación entre el proveedor, la droguería y el cliente/comprador, su objetivo principal es aumentar la rotación de los productos incluidos en el plan por cada droguería a nivel nacional y a su vez contribuir en la evacuación de los inventarios.

Con el ánimo de facilitar el manejo del plan se ha venido trabajando con un aplicativo por internet que lleva el registro de las operaciones de compra que realizan en cualquiera de las droguerías asociadas a nivel nacional en tiempo real, es decir que el cliente podrá realizar la compra del producto(s) bajo la modalidad de fidelización asignada por el proveedor en cualquier punto de venta a nivel nacional que maneje la plataforma, actualmente se cuenta con 1.404 droguerías activas.

Descripción del proceso

- El proveedor escoge mínimo una de las tres (3) modalidades de fidelización para el producto, únicamente podrán ingresar al plan productos del portafolio que tengan un precio corriente superior a \$30.000 que no reemplace las condiciones de precio que normalmente tienen los productos en el mercado.
- El plan es transferido al cliente en el momento que realiza la compra en el punto de venta.
- El punto de venta registra la compra del cliente y la modalidad de fidelización en el aplicativo.
- La Cooperativa realiza validación aleatoria de la veracidad de las transacciones y de la identidad de los compradores.
- COOPIDROGAS realiza el reintegro al punto de venta mediante una nota crédito por el mismo valor de la modalidad de fidelización al cliente. El proceso de liquidación de los productos dentro del plan se calcula sobre el precio de venta real del producto a la fecha de la liquidación y en condición de contado con una periodicidad semanal.
- COOPIDROGAS realiza el cobro al proveedor por el mismo valor de la nota generada al punto de venta.
- COOPIDROGAS entregará el reporte por concepto del plan con la siguiente información: Número de factura; Código de droguería, ID cliente; Regional; Fecha en que se realizó el beneficio, Código de barras; Precio de la unidad; Cantidad y valor de la modalidad entregada.


Modalidades del beneficio para el cliente:

- 1. Fidelización en Producto de Igual Presentación:** Por la compra de determinadas unidades según condición del proveedor, se otorgará el 100% de descuento en la unidad de la misma presentación. Ejemplo: Por la compra de una caja de 6 tabletas, se dará el 100% de descuento en la segunda caja de la misma presentación equivalente a 2 por la compra de 1.
- 2. Fidelización en Producto de Diferente Presentación:** Por la compra de determinadas unidades según condición del proveedor, se otorgará el 100% de descuento en la unidad de diferente presentación. Ejemplo: Por la compra de una caja de 12 tabletas, se dará 100 % de descuento en una caja de 6 tabletas.
- 3. Fidelización en Descuento Progresivo:** Por cada compra realizada, el sistema otorgará un descuento ascendente de acuerdo con la escala de descuentos en valores autorizada por el proveedor (participación mínima de descuento a otorgar es del 25% sobre el precio de venta sugerido al público). Ejemplo: En la primera unidad comprada tendrá un descuento de \$10.000, en la segunda unidad comprada \$20.000, y de la tercera unidad comprada en adelante \$30.000 (El último valor de descuento se mantiene en las siguientes compras, siempre y cuando el cliente final mantenga una continuidad en la compra del producto).

Este plan será divulgado mediante el catálogo de productos publicado en el aplicativo, capacitación directa al asociado y Planes Comerciales en SIP Pedidos, marcación de los productos con la sigla (PDB) para productos éticos y sigla (PDC) para productos populares, capacitación del plan a la fuerza de ventas y/o transferencistas del proveedor, SMS y WhatsApp.

El plan tendrá una vigencia mínima de tres (3) meses, el periodo de duración se prorrogará de forma automática, si el proveedor no desea continuar con el plan debe informar con cuarenta y cinco (45) días de anticipación a la fecha de vencimiento, lo anterior con el objetivo de informar a todas las droguerías a nivel nacional la decisión tomada y realizar la respectiva verificación en los demás competidores en caso de que sea una condición generalizada en el mercado.

Los proveedores interesados pueden comunicarse con el departamento de Mercadeo en la sede principal al teléfono: 43751510 extensión 1266, celular: 318 372 88 96 o al e-mail m.guzman@coopidrogas.com.co

Cordialmente


MAÚRCIO QUINTERO GUARÍN
Gerente Comercial


INSCRIPCIÓN PLAN PDB - PDC

Proveedor:

Representante / KAM:

Móvil y teléfono fijo:

E- mail Corporativo:

CONDICIONES

Fecha Inicial: ___ / ___ / ___

Fecha Final: ___ / ___ / ___

MODALIDAD ELEGIDA

Enliste los productos y especifique la modalidad de fidelización que desea manejar.

Modalidad 1: fidelización en producto de igual presentación
Modalidad 2: fidelización en producto de diferente presentación
Modalidad 3: fidelización en descuento progresivo
1. Fidelización en producto de igual presentación

No	Material	Nombre del Producto	Condición
1			por la compra de
2			por la compra de
3			por la compra de
4			por la compra de

2. Fidelización en producto de diferente presentación

No	Material	Producto Inscrito	Condición	Material	Producto Beneficio
1			por la compra		
2			por la compra		
3			por la compra		
4			por la compra		

3. Fidelización en descuento progresivo

Los descuentos por escala deben estar expresados en valores absolutos (\$) y no en relativos (%), teniendo en cuenta el cuadro que aparece a continuación:

No	Material	Nombre del Producto	Escala 1	Escala 2	Escala 3
1					
2					
3					
4					

 Nota 1: Si la relación (material del producto, producto inscrito) supera el número enlistado de los formatos de las modalidades a disposición, debe enviar en archivo Excel al e-mail: m.guzman@coopidrogas.com.co.

 Nombre y firma de quien autoriza
 Fecha: ___ / ___ / ___

 Recibido para aprobación COOPIDROGAS
 Fecha: ___ / ___ / ___