



FORMULARIO DE AFILIACIÓN



Asociación
Colombiana de
Droguistas Detallistas
ASOCOLDRO

La Asociación Colombiana de Droguistas Detallistas ASOCOLDRO, es una entidad gremial de derecho privado, sin ánimo de lucro, que agremia a todos los droguistas detallistas de Colombia; pionera en la defensa de los intereses de los droguistas ante diferentes entidades públicas y privadas como: Ministerio de Salud, INVIMA, Congreso de la República, entre otras.

Más de 35 años al servicio de los propietarios de droguerías y farmacias de todo el territorio nacional, nos permite consolidarnos como uno de los más prestigiosos y reconocidos gremios del país, constituida con personería jurídica No. 028 de enero de 1984, otorgada por el Ministerio de Justicia.

Por eso, los invitamos a hacer parte de esta familia Asocoldrista, empiece a disfrutar de todos los beneficios que tenemos para usted y su establecimiento farmacéutico. Vincúlese y entre al círculo de los mejores.

Sede Administrativa Transversal 27A # 53B-13 / Sede Capacitación Carrera 27A # 53A-33 PBX: (1) 3126542
Fax: (1) 3456246 - Línea Gratuita Nacional: 018000110744 / Línea de Asesoría Jurídica: 3103018235
contactenos@asocoldro.com - mercadeo@asocoldro.com
Barrio Galerías, Bogotá, Colombia.

OBJETIVOS

ASOCOLDRO tiene como objetivo general, asociar a las personas naturales y/o jurídicas, que ejerzan el comercio de medicamentos al detal, propiciando la agremiación de ellas para la defensa de los intereses comunes de los asociados y la satisfacción de sus necesidades, así como para estrechar los vínculos de solidaridad y compañerismo.

Entre nuestros objetivos están:

» Defender y promover al Droguista Detallista ante las ramas del poder público, autoridades públicas, Ministerio de Salud, INVIMA, Secretarías de Salud; Legislativo: Congreso de la República; Judicial: Jueces, Magistrados, Fiscalía General de la Nación, el sector privado, los medios de comunicación, los consumidores y el público en general.

» Buscar por todos los medios la dignificación del Droguista Detallista y un manejo ético en el ejercicio profesional.

» Proponer medidas efectivas de control con la Policía Nacional, Policía Fiscal y Aduanera POLFA, para terminar con el hurto, la falsificación y la adulteración de los productos farmacéuticos y apoyar su aplicación.

» Estimular el sostenimiento de las mejores relaciones con los laboratorios y proveedores de los artículos que los asociados expendan en su negocio.

» Realizar las demás actividades económicas, sociales o culturales, conexas o complementarias de las anteriores, para el mejor cumplimiento del objeto de la Asociación, de conformidad con los estatutos y las normas legales vigentes aplicables a las Asociaciones de Derecho Privado.

NUESTROS SERVICIOS

Todas las actividades de Asocoldro están estructuradas pensando en el bienestar de nuestros afiliados, su familia y dependientes, por eso ponemos a su disposición:

» **Gestión Gremial:** Como único ente gremial que reúne a los droguistas, hacemos presencia en todos los estamentos gubernamentales y del sector privado donde sus intereses puedan ser afectados o vulnerados, generando alianzas que propendan su labor en la salud pública.

» **Línea de Emergencia Jurídica:** Un espacio para atender consultas apremiantes a asuntos jurídicos relacionados con el ejercicio de la labor del droguista, los 5 días de la semana, en horario de oficina. Celular 3103018235.

» **Asesoría Total Asocoldro ATA:** Es una asesoría personalizada dirigida por dos profesionales, un químico farmacéutico que lo orientará en temas técnico-sanitarios de su droguería y un abogado que lo asesorará en materia laboral, comercial y penal concerniente a su establecimiento farmacéutico.

» **Asesoría Jurídica en las diferentes ramas del derecho.**

» **Banco de normas legales relacionada con la actividad del droguista.**

» **Jornadas de Actualización Gremial.**

» **Encuentros Regionales de Droguistas.**

» **Capacitación:** Regencia en farmacia, auxiliar en servicios farmacéuticos, inyectología, marketing, servicio al cliente, legislación farmacéutica y todas las capacitaciones que permitan generar desarrollo y progreso al droguista.

» **Asesoría tributaria, laboral y contable.**

» **Revista Institucional.**

Convenios Interinstitucionales con entidades como:

CORPORACIÓN PUNTO AZUL



DOXA INTERNACIONAL



TERMOHIGRÓMETROS



TIENDA MÉDICA



AVANTI



MINTEK S.A.S.



MADERO TRAVEL



HACEB



Un hogar, mil historias felices

KINESCENCIA



COOPSERFUN



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI



UNAB



MAZDA



HOTEL ESTELAR S.A.



BODYTECH



UNAD



EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA



SISTEGRAS SST



RENAULT



VOLKSWAGEN



GRUPO ATLAS DE SEGURIDAD INTEGRAL



JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL



CDM EQUIPOS S.A.



SONRIA



FUNDONAL



EFACTY - DIMONEX



PSICÓLOGA CLÍNICA JOHANNA DÍAZ



Para más información mercadeo@asocoldro.com o comunicarse al área de mercadeo con Cristina Peña PBX: (1) 3126542. Ext. 119.

REQUISITOS Y PROCESO DE AFILIACIÓN

Diligenciar el formulario de afiliación y anexar los siguientes documentos:

- » Copia de RUT
- » Cámara de Comercio reciente, no superior a un mes
- » Copia de cédula del propietario o representante legal
- » Copia de último concepto emitido por la Secretaría de Salud
- » Dos fotos tamaño documento
- » Imprimir la Declaración Juramentada Adjunta; firmarla, diligenciarla y autenticarla.
- » Imprimir el Formato de Política de Manejo de la Información. Modelo, adjunto, firmarlo e incluirlo con los demás documentos.

Enviar documentos en un sobre debidamente marcado a la Transversal 27 A # 53B-13, Barrio Galerías, Bogotá, Colombia.

Para confirmar la recepción de los documentos puede comunicarse al 3126542. Ext. 101 y 119.

Una vez se realice la aprobación por parte de la Junta Directiva se le notificará la vinculación como afiliado de la Asociación.



Asociación
Colombiana de
Droguistas Detallistas
ASOCOLDRO

FORMULARIO
DE AFILIACIÓN N°

Fecha:

Día:

Mes:

Año:

Ciudad:

FOTO

1. Información General

Persona natural

Nombres y apellidos:

Identificación: C.C: C.E: N°.:

De:

Razón social:

Identificación NIT N°:

Representante legal:

2. Información Personal

Lugar de nacimiento:

Fecha: Día:

Mes:

Año:

Estudios: Bachillerato Técnico: Tecnológico: Universitario: Otro:

Profesión u oficio:

Dirección residencia:

Ciudad:

Departamento:

Teléfonos:

Celular:

E-mail:

Estado civil: Soltero: Casado: Viudo: Separado: Unión libre:

Nombre del cónyuge, compañero permanente:

Nombre hijo(s)	Fecha de Nacimiento			Edad	Ocupación:
	Día:	Mes:	Año:		
	Día:	Mes:	Año:		
	Día:	Mes:	Año:		
	Día:	Mes:	Año:		

Autorizo que la información consignada en el presente formato sea compartida y consultada por Asocoldro y Coopidrogas

FIRMA Y CÉDULA

3. Información Comercial

Nombres de la droguería:

Dirección:

Barrio:

Localidad:

Ciudad:

Departamento:

Teléfonos:

Fax:

Celular:

E-mail:

4. Sucursales de la droguería

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Nombre:	Dirección:	Ciudad:	

Tiempo de vinculación a la actividad de Droguista Detallista:

Propietario único: SI: NO:

Nombre de los socios

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Nombre de los socios	Dirección:	Ciudad:	Teléfono:

5. Referencias Personales

Anote aquí los datos de Droguistas Detallistas que lo conozcan

Droguería:

Nombre Propietario:

Ciudad:

Droguería:	Nombre Propietario:	Ciudad:	

Manifiesto estar dispuesto/a cumplir con las normas que implica ser miembro de la Asociación Colombiana de Droguistas Detallistas Asocoldro.

Firma

