



ASEDIM

ASOCIACIÓN ECUATORIANA DE DISTRIBUIDORES
E IMPORTADORES DE PRODUCTOS MÉDICOS

**INSTRUCTIVO
DE ADHESIÓN
NUEVOS
SOCIOS
ASEDIM**

VERSIÓN ABRIL 2017

Instructivo de Adhesión para Nuevos Socios

Introducción:	2
Etapas del Proceso de Adhesión:	3
1. Solicitud expresa de adhesión a ASEDIM.	3
2. Completar el Formulario de adhesión.....	3
3. Validación Formulario e Información Presentada.....	3
4. Informe final del Proceso de Adhesión.	4
Índice Anexo I – Formulario adhesión.....	5
Anexo I - formulario adhesión.	6
1.- Datos adherente	6
2.- Información sobre cumplimiento de políticas de etica y buenas prácticas:.....	7
3.- Referencias bancarias	9
4.- Actividades ASEDIM (persona que representará a la empresa dentro del gremio)	9
5.- Declaración y aceptación del solicitante:	9
Documentos a Presentar	11
Personal Natural	11
Compañías Domiciliadas en Ecuador con volúmen de ventas	11
Compañías sin volúmen de ventas	12

Introducción:

El presente documento tiene la finalidad de determinar los pasos previos y obligatorios que deben seguir todas las personas naturales y jurídicas que por voluntad propia deseen pertenecer a la Asociación Ecuatoriana de Distribuidores e Importadores de Productos Médicos.

El proceso de adhesión consta de 4 (cuatro) etapas que deberán ser cumplidas por el adherente previo la verificación de cumplimiento de los requisitos necesarios para pertenecer al Gremio.



Etapas del Proceso de Adhesión:

El adherente deberá completar las siguientes etapas del proceso de adhesión, de tal forma que el Directorio de ASÑEDIM, determine objetivamente si cumple o no con el mismo.

1. Solicitud expresa de adhesión a ASEDIM.

El solicitante deberá remitir oficio en el que conste de manera motivada su solicitud expresa de querer ser miembro asociado de ASEDIM. Dicho oficio debe ser suscrito por el interesado en caso de personas naturales y por el Gerente General de la Empresa o Apoderado para el caso de personas jurídicas, éste será dirigido a la Dirección Ejecutiva de ASEDIM.

2. Completar el Formulario de adhesión.

El solicitante deberá llenar todos los requisitos y campos existentes dentro del "Formulario de Adhesión", que se encuentra como Anexo I del presente Documento, e incluir toda la documentación de respaldo requerida aplicable. De no incluir toda la documentación, la solicitud no será procesada y validada.

3. Validación Formulario e Información Presentada.

La Dirección Ejecutiva validará la información presentada por el solicitante dentro del "Formulario de Adhesión", y realizará una investigación sobre el solicitante en referencia a su cumplimiento de políticas de ética y buenas prácticas, de ser el caso, y si se requiriese información adicional por parte de ASEDIM, la solicitarán de tal forma que este pueda presentarse lo antes posible. La Dirección Ejecutiva pondrá en conocimiento de todos los socios la solicitud de adhesión vía correo electrónico para conocimiento de los mismos, esta notificación contendrá únicamente el nombre del solicitante, el de su representante legal y su domicilio. De existir alguna observación sobre el aplicante el socio deberá en el término de cinco (5) días presentar las observaciones y comentarios sobre el aplicante conjuntamente con la documentación que avale las mismas. La Dirección Ejecutiva realizará la investigación pertinente y el socio que haya presentado las observaciones a la adhesión del solicitante deberá presentarse ante el Directorio con la finalidad de exponer los argumentos necesarios el momento que se someta a consideración del mismo la solicitud. De no existir observaciones por parte de los socios, se entenderá que estarán de acuerdo con la

adhesión del solicitante. La Dirección Ejecutiva realizará un informe sobre el cumplimiento de requisitos y de la investigación de ser necesario para que sea considerado por el Directorio de ASEDIM.

4. Informe final del Proceso de Adhesión.

Una vez verificada toda la información remitida por el solicitante y con el informe de cumplimiento de requisitos realizados por la Dirección Ejecutiva y presentada para consideración del Directorio de ASEDIM, el mismo analizará el informe presentado conjuntamente con la solicitud y se someterá a votación. Para la admisión de un nuevo socio la votación deberá ser de mayoría simple de los miembros del Directorio.



Índice Anexo I – Formulario adhesión

- 1.- Datos Adherente.
- 2.- Información sobre cumplimiento de políticas de ética y buenas prácticas.
- 3.- Referencias Bancarias.
- 4.- Actividades ASEDIM (Persona que representará a la Empresa dentro del Gremio).
- 5.- Declaración y Aceptación del Solicitante.



FORMULARIO ADHESIÓN.

1.- Información del socio

Nombre del solicitante:

RUC o CI:	Año de constitución:
-----------	----------------------

Presidente:.....

Gerente general/apoderado:.....

Fecha constitución empresa:.....

Número de empleados de la empresa:.....

Dirección:.....

Teléfono:.....

E-mail:.....

Último año de Ventas anuales (Sin I.V.A. en dólares último año):.....

Actividades principales de su empresa:

.....

.....

.....

Países de los cuales importa o distribuye los productos médicos

1.
2.
3.
4.
5.

De qué manera ejerce su negocio en Ecuador:

Casa de representación

Distribuidor autorizado exclusivo

Distribuidor autorizado

¿Qué tipos de productos importa?:

Equipos biomédicos Reactivos de diagnóstico invitro

Dispositivo médico:

Cardiovasculares Ortopédicos

Neurológicos Cocleares

Biológicos Reconstructivo

Dental Bombas de infusión

Transfusión, diálisis Equipo reusable

Ayudas técnicas Desechables

Equipo electro médico Oftalmología

2.- Información sobre cumplimiento de políticas de ética y buenas prácticas:

¿Existe un código de ética y/o ejerce políticas de cumplimiento y buenas prácticas en su empresa o negocio?

Si No

¿En calidad de nuevo asociado estará dispuesto a suscribir el Código de Ética de ASEDIM?

Si No

¿Existe alguna sentencia ejecutoriada o sanción administrativa en contra de su empresa o usted durante los últimos 10 años? de existir detalle la información y motivos. adjunte documentación en referencia.

Si No

Explicación:

¿Ha sido su empresa objeto de alguna investigación por prácticas desleales por parte de la superintendencia de Poder y Control del Mercado? De ser así explique los motivos y el resultado de la misma. Adjunte documentación en referencia.

Si No

Explicación:

¿Ha sido su empresa objeto de alguna investigación por actos sancionados o imputados por la ley? De ser así explique los motivos y el resultado de la misma. Adjunte documentación en referencia.

Si No

Explicación:

¿Cómo escuchó de ASEDIM?

Otro socio

Página Web ASEDIM

Institución Pública

Otro gremio

Redes Sociales

Internet

Otro _____

3.- Referencias bancarias

Banco: _____

Número de Cuenta: _____

4.- Actividades ASEDIM (persona que representará a la empresa dentro del gremio)

Nombre: _____

Cargo: _____

Nacionalidad: _____

Fecha nacimiento: _____

5.- Declaración y aceptación del solicitante:

Declaro que mi representada ejerce buenas prácticas y principios de comercialización ética, y no ejerce abuso de poder del mercado ni prácticas restrictivas, así como que el origen de los fondos es lícito y no tienen, relación alguna con el narco lavado y más infracciones previstas en la ley sobre sustancias estupefacientes y psicotrópicas. Declaro que de ser aceptado como socio me comprometo a cumplir con el estatuto de ASEDIM, así como su código de Ética y su Régimen Disciplinario.

Declaro y reconozco que toda la información, servicios y beneficios de cualquier clase que reciba de ASEDIM serán para uso único y exclusivo de dicha persona jurídica, sus representantes o dependientes más no para sus socios o agremiados, consecuentemente, no podrá entregar o traspasar a éstos la citada información, servicios y beneficios que reciba. Para el caso de existir cambios o nuevos servicios que ASEDIM pueda ofrecer a sus socios, será comunicado a través de la página web de la asociación o por correo electrónico.

Declaro que he sido debidamente informado que esta solicitud deberá ser conocida y, en su caso, libremente aprobada o negada por el directorio de la Asociación Ecuatoriana de Distribuidores e Importadores de Productos Médicos "ASEDIM". en caso de negativa, no ejerceré reclamo o acción alguna, en ningún orden jurídico, contra ASEDIM, sus personeros, representantes, funcionarios y empleados.

Declaro expresamente que la información proporcionada en este formulario es verdadera en todas y cada una de sus partes.

Firma del representante legal

Nombre del solicitante: _____

Fecha: _____



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

PERSONAL NATURAL

- Copia de cédula y papeleta de votación.
- Copia de R.U.C.
- Copia de R.U.P.
- Copia certificada de obligaciones del SERCOP.
- Copia del permiso de funcionamiento del ARCSA.
- Copia del reporte crediticio (buró de crédito).
- Copia de documento habilitante para ejercer negocio.
- Declaración de impuestos a la renta de los dos últimos años.
- Fotografía tamaño carnet.

COMPAÑÍAS DOMICILIADAS EN ECUADOR CON VOLUMEN DE VENTAS

- Copia R.U.C.
- Copia de R.U.P.
- Copia certificada de obligaciones del SERCOP.
- Copia del permiso de funcionamiento del ARCSA.
- Copia del reporte crediticio (buró de crédito).
- Certificado de cumplimiento de obligaciones de la Superintendencia de Compañías.
- Copia del nombramiento del representante legal.
- Fotografía tamaño carné (Representante legal).
- Declaración de impuestos a la renta de los dos últimos años.

COMPAÑÍAS SIN VOLÚMEN DE VENTAS

- Documentos que acrediten la existencia legal de la persona jurídica en su país de origen, emitido por autoridad competente, de ser el caso, traducidos al español, apostillados en un consulado ecuatoriano.
- Documento constitutivo y/o estatuto de la compañía en el que se pueda verificar que la misma puede operar en el extranjero, de ser el caso, traducidos al español, apostillados en un consulado ecuatoriano
- Documentos que acrediten la actividad económica de la empresa, de ser el caso, traducidos al español, apostillados en un consulado ecuatoriano.

