

ACTA No.

POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA O SE RENUEVA LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS, DE COOSALUD EPS EN EL MUNICIPIO DE MARIA LABAJA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, PARA LA REPRESENTACIÓN DE LOS USUARIOS EN DICHO TERRITORIO.

El día 06 del mes de diciembre del año 2024, siendo las 08:00am se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de MARIA LABAJA para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS 2024 - 2026) del municipio de MARIA LABAJA del departamento de BOLIVAR, con el objetivo principal de velar por los derechos en salud de la comunidad afiliada a la institución.

Para iniciar la reunión se leyó el siguiente orden del día:

1. BIENVENIDA
2. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
3. LECTURA DEL CAPÍTULO IV DEL DECRETO 1757 de 1994: "PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD".
4. PRESENTACIÓN DE LAS OPORTUNIDADES DE LAS ASODEUS A LA LUZ DEL PLAN NACIONAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD (Res.2063 de 2017)
5. POSTULACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS USUARIOS
6. VOTACIÓN
7. VERIFICACIÓN DE LOS VOTOS VÁLIDOS
8. CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN
9. LECTURA Y APROBACIÓN DE ESTATUTOS
10. CIERRE

DESARROLLO

1. Siendo las 08:00am se da comienzo a la reunión; el señor/señora AYARILIS DIAZ BERTEL, colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de MARIA LABAJA BOLIVAR, da la bienvenida y agradecimiento a todos los usuarios que acudieron a la convocatoria y les recuerda la importancia de participar en la reunión.
2. Se da lectura y se explican las principales funciones de los miembros de una asociación de usuarios, mencionando las siguientes:
 - Participar en la planeación, toma de decisiones, vigilancia y control de la gestión de la afiliación, administración y prestación de los servicios de salud.
 - Velar por la calidad y oportunidad en la prestación de los servicios, por la defensa de los derechos de los usuarios y por el cumplimiento de los deberes de estos.
 - Velar porque las peticiones de quejas, reclamos y sugerencias ante las instituciones de salud sean respondidas de manera oportuna.
 - Promocionar los servicios de las entidades a las que están afiliadas o son usuarios.
 - Solicitar capacitación en los temas que consideren necesarios para adelantar su labor y para el mejoramiento de la calidad de los servicios.
3. El asistente de atención a los usuarios hace énfasis en el artículo 10 del decreto 1757 de 1994:

"Las Alianzas o asociaciones de usuarios, es una agrupación de afiliados del régimen contributivo y subsidiado, del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que tienen derecho a utilizar los servicios de salud, de acuerdo con su sistema de afiliación, que velarán por la calidad del servicio y la defensa del usuario. Todas las personas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud podrán participar en las instituciones del sistema formando asociaciones o alianzas de usuarios que los representarán ante las instituciones prestadoras de servicios de salud y ante las empresas promotoras de salud, del orden público, mixto y privado".
4. Después de haber leído y explicado las funciones y el objetivo de la asociación de usuarios se postularon los siguientes nombres para ser elegidos representantes de la comunidad en la alianza de usuarios por un periodo de dos años:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
AURA ESTHER MENDOZA MORALES	45373287
LICETH LANDERO BARRIO	1001900396
YULEINIS CAROLINA MEZA SALCEDO	1007960866
YINA MARCELA TORRES RODRIGUEZ	1002321200
DALIANIS MUNARRIZ ZABALETA	1002320816
YESENIA MARIA RODRIGUEZ DIAZ	1049938350
GINA ESTER JULIO DE AVILA	45370900

5. Se procedió a votar secretamente por cada uno de los postulados para pertenecer a la asociación de usuarios, las votaciones se hicieron para los cargos de presidente, vicepresidente, secretario, y vocales.

Paso seguido a la votación se procedió al conteo de los votos, arrojando el siguiente resultado:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	VOTOS VÁLIDOS
AURA ESTHER MENDOZA MORALES	45373287	10
LICETH LANDERO BARRIO	1001900396	10
YULEINIS CAROLINA MEZA SALCEDO	1007960866	5
YINA MARCELA TORRES RODRIGUEZ	1002321200	4
DALIANIS MUNARRIZ ZABALETA	1002320816	3
YESENIA MARIA RODRIGUEZ DIAZ	1049938350	2
GINA ESTER JULIO DE AVILA	45370900	2

6. Quedando conformada la ASODEUS por un periodo de dos años de la siguiente manera:

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
AURA ESTHER MENDOZA MORALES	PRESIDENTE	45373287	LAS DELICIAS	3043807313
LICETH LANDERO BARRIO	VICEPRESIDENTE	1001900396	ARROYO ABAJO	3117930593
YULEINIS CAROLINA MEZA SALCEDO	SECRETARIO	1007960866	MONTECARLOS	3205217610
YINA MARCELA TORRES RODRIGUEZ	TESORERA	1002321200	CHUMBUN	3243745813
DALIANIS MUNARRIZ ZABALETA	VOCAL	1002320816	1 DE JULIO	3015273918
YESENIA MARIA RODRIGUEZ DIAZ	VOCAL	1049938350	BELLA VISTA	3006858065
GINA ESTER JULIO DE AVILA	FISCAL	45370900	LAS DELICIAS	3145695586

7. Se da lectura a los estatutos de la Asociación de Usuarios y se firma por parte del presidente y secretario como constancia de aprobación de estos.

8. Siendo las 10:00AM se da por terminada la reunión agradeciendo nuevamente la asistencia y comprometiendo a los nuevos representantes de los usuarios a reunirse semanalmente.

Para constancia, se firma la presente acta el día 06 del mes de DICIEMBRE del año 2024

Nota: Se anexa hoja con firma de los usuarios que asistieron a la reunión.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 06

2020.nov.06

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
FECHA:	6-12-2024				
TEMAS INCLUIDOS:	Elección asadores municipio de manera legal				
CAPACITADOR(ES):	Aquiles Ortiz Bental				
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO ☒	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO: 8:00 am HORA FINAL: 0:00 am		
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA		
Auro Ester Mendoza	USUARIO	Bolivar	Auro Ester Mendoza		
Mari Guadalupe Campo	USUARIO	Bolivar	Mari Guadalupe Campo		
Albertina lazos U.	USUARIO	Bolivar	Albertina lazos U.		
Mario Vega Voldes	USUARIO	Bolivar	Mario Vega Voldes		
Evaedith Blanco	USUARIO	Bolivar	Evaedith Blanco		
Elizabeth Perez Silgado	USUARIO	Bolivar	Elizabeth Perez Silgado		
Adriana Torres F.	USUARIO	Bolivar	Adriana Torres F.		
Lizy Yanez Torres del Alba	USUARIO	Bolivar	Lizy Yanez Torres del Alba		
Rosa	USUARIO	Bolivar	Rosa		
ERIKA MENDOZA	USUARIO	Bolivar	ERIKA MENDOZA		
Emilse Mendez P	USUARIO	Bolivar	Emilse Mendez P		
Alfama Mirónola	USUARIO	Bolivar	Alfama Mirónola		
SARA ELENA P P	USUARIO	Bolivar	SARA ELENA P P		
DENIS BENTAL	USUARIO	Bolivar	DENIS BENTAL		

Aquiles Ortiz Bental

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

CAPACITACION	☒	ENTRENAMIENTO	☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	ACTIVIDAD	☐
--------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------

FECHA:	6-12-2024	LUGAR:	Oficina Coosatel municipio Planas la boga
TEMAS INCLUIDOS:	elección de asederos municipio manaca la boga		
CAPACITADOR(ES):	Ayaculco DIAZ IZETEL		
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO	EXTERNO	HORA DE INICIO: 8:00 am HORA FINAL: 10:00 am

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Esther Bonilla S	usario	Bolivar	Esther Bonilla
Michel Ramos	usario	Bolivar	Michel Ramos
Pedraed Gomez	usario	Bolivar	Pedraed Gomez
Aura Mendoza	usario	Bolivar	Aura Mendoza
Alexi Munoz	usario	Bolivar	Alexi Munoz
Domingo Espino	usario	Bolivar	Domingo Espino
Laura Perez	usario	Bolivar	Laura Perez
Aura Mendoza	usario	Bolivar	Aura Mendoza
Yostin Ramo	usario	Bolivar	Yostin Ramo
Maria P. Lora	usario	Bolivar	Maria P. Lora
Yanetzy Herrera	usario	Bolivar	Yanetzy Herrera
And e del Toro del Tolo	usario	Bolivar	And e del Toro del Tolo
Santos Villalba Lopez	usario	Bolivar	Santos Villalba Lopez
Yari V. S	usario	Bolivar	Yari V. S

Arculus *Drac. Bestl.*

FIRMA DEL CAPACITADOR

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 06
2020.nov.06

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐
FECHA:	06-12-2024					
TEMAS INCLUIDOS:	Elección de asesores Municipales para el 2024-2026					
CAPACITADOR(ES):	Ayaculis Díaz Bestel					
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO ☒	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO: 8:00 CUMPLIDA FINAL: 10:00 AM			
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA			
Denaolfa Torres	USUARIO	Bolivar	Denaolfa Torres			
Yohana Meza	USUARIO	Bolivar	Yohana Meza			
Emmanuel Cossiani	USUARIO	Bolivar	Emmanuel Cossiani			
Aura Mendoza	USUARIO	Bolivar	Aura Mendoza			
Angel Zamora	USUARIO	Bolivar	Angel Zamora			
Marisol Sarmiento	USUARIO	Bolivar	Marisol Sarmiento			
Erica Zúñiga	USUARIO	Bolivar	Erica Zúñiga			
Wiley Bellido Rivera	USUARIO	Bolivar	Wiley Bellido Rivera			
Verónica Santana Perez	USUARIO	Bolivar	Verónica Santana Perez			
Maia Del Carmen Lopez Paola	USUARIO	Bolivar	Maia Del Carmen Lopez Paola			
Maurits Vega	USUARIO	Bolivar	Maurits Vega			
Liseth Herrera	USUARIO	Bolivar	Liseth Herrera			
Josus Texar	USUARIO	Bolivar	Josus Texar			
Katia Puot	USUARIO	Bolivar	Katia Puot			

Ayaculis Díaz B.

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
FECHA: 06-12-2024. LUGAR: Oficina de Coosalud.					
TEMAS INCLUIDOS: Elecciones Asociados Municipios de manera teórica					
CAPACITADOR(ES): Aracelis Diaz Bertel					
TIPO DE CAPACITADOR: ☒ INTERNO ☐ EXTERNO ☐					
HORA DE INICIO: 8:00 am		HORA FINAL: 10:00 am			

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Laura V Gaboron	usuario	Bolivar	Laura V
Yerlees Perez	usuario	Bolivar	Yerlees Perez
Maryam Hacia Montes	usuario	Bolivar	Maryam Hacia Montes
Timmis Bravo buena	usuario	Bolivar	Timmis Bravo buena
Martha Barrios Lora	usuario	Bolivar	Martha Barrios Lora
Kathia Barrios Pautel	usuario	Bolivar	Kathia Barrios Pautel
Adalgisa Ayala Romero	usuario	Bolivar	Adalgisa Ayala Romero
Priscila Cruz Vargem	usuario	Bolivar	Priscila Cruz Vargem
Andara Gabello	usuario	Bolivar	Andara Gabello
Jaime Rocha Ramirez	usuario	Bolivar	Jaime Rocha Ramirez
Erin Blanco Santana	usuario	Bolivar	Erin Blanco Santana
Ana Gonzalez	usuario	Bolivar	Ana Gonzalez
Maria Morillo	usuario	Bolivar	Maria Morillo
Janetzy Herrera	usuario	Bolivar	Janetzy Herrera

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.