

ACTA No. ____

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

El día 16 del mes de mayo del año 2024 siendo las 9:30 AM se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Lervasio para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Lervasio del departamento de Atlántico, 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 9:30 AM se da comienzo a la reunión; el señor/señora Angelica Cifuentes colaborador de COOSALUDEPS en la oficina de Barronquilla, 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
Yardis Coronado R	22730411
Alina M. Roca Ramirez	22729314
Ruby Nieves	22727018
Emiliana Castillos	22731445
Daisy Bethan	22728607
Yair Lopez Hennera	1193122929
Astid Díaz Hennera	1045236754

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
Daisy Bethan	22728607	32
Yair Lopez Hennera	1193122929	31
Astid Díaz	1045236754	21
Alina Roca Ramirez	22729314	20

Yairdis Coronado R	22730411	18
Rubys Nieves	22727058	16
Emidonia Castillo	22731445	15

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Yairdis Coronado R.	Comite Ejec	22730411	Calle 14 #18-80	300 213 9802
Alina M. Roa Ramirez	Fiscal / EPS	22729314	Km 22 No. 22-110	304492 64-66
Rubys Nieves	Copaco	22727058	Cm 22-12-66	318235 70 90
Emidonia Castillo	Comite de atencion	22731445	Calle 14 #14-24	318384 3587
Deisy Beltran	Rep ese Presidente	22728607	Km 25 #17-108	32260 0429
Yair Lopez Herrero	Vice Presidente	1193122929	Calle 11 #13-26	322843 26-29
Astrid Diaz Herrero → Secretario 1045-236354. 6183-1852. 304483				

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 11:00 AM 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 16 del mes de abril del año 2024

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

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Yairdis Coronado Redondo	22730411	300 213 9807	Yairdis Coronado R.
Alina M. Roa Ramirez	20729314	304492 6466	Alina M. Roa R.

Yarr Alejandro López	1193122929	322843 2629	<i>[Signature]</i>
Astrid Diaz Henao	105236834	30141884	Astrid Diaz H.
Rubis Niebles	22727018	318231 1090	Rubis Niebles
Emidonia Casallas	22731445	318884318	Emidonia C.
Daisy Beltrán	2278607	322 6010420	<i>[Signature]</i>

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
FECHA:	LUGAR: <u>Curacao - Atlantico</u>								
TEMAS INCLUIDOS: <u>Asamblea para eleccion de Jefe de Comite</u>									
CAPACITADOR(ES):									
TIPO DE CAPACITADOR:		INTERNO ☐		EXTERNO ☐		HORA DE INICIO:		HORA FINAL:	
ASISTENTE		CARGO		SUCURSAL		FIRMA			
Hernan Peraza Baza	Usuario - Asociado -			Atlantico					
Luis Duran Rodriguez	Usuario -			Atlantico					
Emis Ariza Gonzalez	Usuario			Atlantico					
Astrid Diaz Herrera	Usuario Asociado			Atlantico					
publico Mercado Solano	Usuario			Atlantico					
Ened Ju Paola Aguirre Montano	Usuario			Atlantico					
Yolmis Beltran Barona	Usuario			Atlantico					
Castilda-Roa	Usuario			Atlantico					
Clara Roa	Usuario			Atlantico					
Natividad Perez Angulo	Usuario			Atlantico					
Emiliana Perez No	Usuario			Atlantico					
Solomon Patino	Usuario			Atlantico					
Solmarina de la Hoz B	Usuario			Atlantico					
Sonia Cristina Pantoja	Usuario			Atlantico					

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.

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
FECHA:		16 mayo. 2024							
TEMAS INCLUIDOS:		LUGAR: Oficina de Jurado							
CAPACITADOR(ES):		Rovinson para cambio de Radificación de la Liga de Chaveros							
TIPO DE CAPACITADOR:		INTERNO ☐		EXTERNO ☐		HORA DE INICIO:		HORA FINAL:	
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA						
Seren Redondo	USUARIO	Atl	Seren						
Ever Camargo Peña	USUARIO	Atlántico	Ever						
Erney Beltrán Alvarín	USUARIO	Atlántico	Erney Beltrán A						
Eldoris Villa Muñoz	USUARIO	Atlántico	Eldoris						
Rodrigo Górriz González	USUARIO (EXFERNERO)	Atl	Rodrigo						
Esperanza González Riva	USUARIO	Atl	Esperanza						
Fernando Votán	USUARIO	Atl	Fernando						
Ledy Samsuán R	USUARIO	Atlántico	Ledy Samsuán						
Alina H. Rosa Ramírez	USUARIO	Atlántico	Alina H. Rosa R.						
Yanet Góngora Rodríguez	USUARIO	Atlántico	Yanet Góngora						
Antonio Fuentes Jovar	USUARIO	Atlántico	Antonio						
Edilagos R. R. R. R.	USUARIO	Atlántico	Edilagos						
Abel Samsuán	USUARIO	Atlántico	Abel Samsuán						
Yanet Góngora Rodríguez	USUARIO	Atlántico	Yanet Góngora						

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.

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
FECHA: 16 - mayo - 2024		LUGAR: Pujato							
TEMAS INCLUIDOS: Asamblea para cambio de tipo de figura de usuarios									
CAPACITADOR(ES):									
TIPO DE CAPACITADOR:		INTERNO ☐		EXTERNO ☐		HORA DE INICIO:		HORA FINAL:	
ASISTENTE		CARGO		SUCURSAL		FIRMA			
Julio P. Sanchez	Usuario		Atlantico						
Ricardo Valle	USUARIO		Atlantico						
Isabel Pineda	USUARIO		Atlantico		Israel Pineda				
Dora Patricia Lander	USUARIO (Vedado en Salud)		Atlantico						
Yaidys Coronado	Liga de Usuarios		Atlantico		Yaidys C.				
Bethy Aretero	USUARIO		Atlantico						
Yolanda Patricia Alfia Coronado	USUARIO		Atlantico		Yolanda P.				
Tomás Polo Yapez	USUARIO		Atlantico						
Gilberto Antonio Aguero	USUARIO		Atlantico		Gilberto				
Carmona Castro Videla	USUARIO		Atlantico		Carmona				
Claudia Bonilla	USUARIO		Atlantico		Claudia Bonilla				
Nelay Ojeda B.	USUARIO		Atlantico		Nelay Ojeda				
Carmona Samir	USUARIO		Atlantico		Carmona Samir				

FIRMA DEL CAPACITADOR

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.

COOSALUD

En Pos de ti bienestar

DIRECTORIO DE ASOCIACION DE USUARIOS

GEU-F-04
Act. 08
2021.dic.07

SUCURSAL	MUNICIPIO	NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	CARGO EN LA ASOCIACIÓN	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELÉFONO	FECHA CONFORMACIÓN	VENCE	AÑO	PRORROGA
	Luvaco	yady's	22730411		Car 14 # 18-89	30213987				
	Luvaco	Astnd	1045236734		Nz Gorno / Casa 17316	1828887				
	Luvaco	Rubis	22727058		Manzana I	2182351090				
	Arroyo de P.	Emiliano Lo.	22730445		Car 14 # 24	3183003057				
	Luvaco	Deisy P. B. L.	22728607		Carretera 25 # 174108	3226050929				
	Luvaco	Walter (de la Cruz)	1193102929		Carretera 18 # 13-26	3228059261				
	Luvaco	Alina V. B. L.	22729314		Km 27 # 22-110	3044926466				