

ACTA No. 7

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

El día 10 del mes de 07 del año 2025, siendo las 3:00PM se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Cauca, Antioquia para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Cauca del departamento de Antioquia, 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 3:00 pm se da comienzo a la reunión; el señor/señora Lleny Vargas y Yenifer Agudelo, colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de Coosalud EPS, 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
ALBA NIDIA RIVERA	42771401
NICOLAS COTERA LOBO	15308243
ANDRES PACHECO CARO	15305907
SAIDA EDITH SIERRA	39279971
SURMARYS TORO	4879549
MARTHA CECILIA JIMENEZ	39272116

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
ALBA NIDIA RIVERA	42771401	25
NICOLAS COTERA LOBO	15308243	16
ANDRES PACHECO CARO	15305907	3
SAIDA EDITH SIERRA	39279971	2

SURMARYS TORO	4879549	2
MARTHA CECILIA JIMENEZ	39272116	1

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
ALBA NIDIA RIVERA	PRESIDENTA	42771401	San miguel	3207158255
NICOLAS COTERA LOBO	VICEPRESIDENTA	15308243	Camello2	3218765795
ANDRES PACHECO CARO	SECRETARIO	15305907	Villa arabia	3207958147
SAIDA EDITH SIERRA	VOCERO	39279971	Camello 2	3112780574
SURMARYS TORO	VOCERO	4879549	San miguel	3217396685
MARTHA CECILIA JIMENEZ	VOCERO	39272116	Camello2	3504232535

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 4:20 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 10 del mes de 07 del año 2025

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

1180 Bigera.
~~Bigera~~
Andas por heio
Saide Senau
Zolmanu toro
Harko Cecilia J.



LISTADO DE ASISTENCIA

GTW-F-25

Act. 08

2024.jun.07

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☒	
FECHA:	06-07-25	LUGAR:	Auditorio Oficina de Desarrollo Comunal						
TEMAS INCLUIDOS:	Conformación ASOBREs Comunal EPS								
CAPACITADOR(ES):	Llenny Vargas Batino								
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO ☒	EXTERN ☐	HORA DE INICIO:		06:00 am		HORA FINAL:		06:00 am

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Evert Andres 691	USUARIO	caucasia	Evert 691
Jesús Abraham Escobar	USUARIO	caucasia	Abraham Escobar
Matías Alzate Garza	USUARIO	caucasia	Matías Alzate
Elis Alarcón torregrosa	USUARIO	caucasia	Elis Alarcón
Jeneth García Alarcón	USUARIO	caucasia	Jeneth García
Verónica Sierra U	USUARIO	caucasia	Verónica Sierra U
Liliana Patricia Galindo	USUARIA	caucasia	Liliana P.G.
Adolfo marín	USUARIO	caucasia	Adolfo
Zolmay toro	USUARIA	caucasia	Zolmay toro
Victor otzco	USUARIO	caucasia	Victor otzco
Keilis otzco	USUARIA	caucasia	Keilis otzco
Camila otzco	USUARIA	caucasia	Camila
Manuel Felipe Suarez	USUARIO	caucasia	Manuel
Lacovirildo Alarcón	USUARIOS	caucasia	Lacovirildo

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.

En Pos de lo siguiente

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 08

2024.jun.07

APACITACION

INDUCCION

ENTRENAMIENTO

SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS

ACTIVIDAD

ECHA:

10-07-25

LUGAR:

Oficina de Capitalud. (Auditorio)

TEMAS INCLUIDOS:

conferencia de la ASODUS COOSALUD EPS

APACITADORES:

Mery Vargas Patino

TIPO DE CAPACITADOR:

INTERNO

EXTERNO

HORA DE INICIO:

3:00pm

HORA FINAL:

5:00pm

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Novelis Aranda Medina	USUARIO	Caucasia	Novelis A.
Yanis Hernandez	USUARIO	Caucasia	
Marina Conda	USUARIA	Caucasia	Luz Camacho
Laura Ulminado Estrada	USUARIO	Caucasia	Maria
Yolanda Donado Villagas	USUARIO	Caucasia	Yolanda Donado
Yoradis Verrera Peña	USUARIO	Caucasia	Yoradis V.
Olivia Guevara Jerez	USUARIO	Caucasia	Olivia Guevara
Milena Alvarado	USUARIA	Caucasia	Milena Alvarado
Lina Navarro	USUARIA	Caucasia	Lina Navarro
Gloria Madrid	USUARIO	Caucasia	Gloria Madrid
Salome Gonzalez S.	USUARIA	Caucasia	Salome Gonzalez
Nario Rocio Cortez A.	USUARIO	Caucasia	Nario Rocio
Yolanda Cortez A.	USUARIO	Caucasia	Yolanda Cortez
Sergio Jimenez C	USUARIO	Caucasia	Sergio Jimenez

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.