

ACTA No. ____

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

El día 20 del mes de sept. del año 2022 siendo las 10:30 se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Santo tomás para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Santo tomás 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 10:30 se da comienzo a la reunión; el señor/señora Angeles Charis colaborador de COOSALUDEPS en la oficina de Santo Tomas, 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

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
Fredy Bonett Morales	72123648	Unanimitad
Emilce Heredia de la Hoz	22674313	Unanimitad
Carmen Cantillo Silveira	22356328	Unanimitad
Alvaro Heredia de la Hoz	3763082	Unanimitad

David de la Hoz Herrera	72123132	Unanimidad
Antonio Contrado Silva	72313286	Unanimidad
Josefa Barandrea del Villar	22672784	Unanimidad

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Fredy Bonetti Morales	comite etica Hoz	72123648	carra 15 #80-12	3003045383
Emilce Heredia de la Hoz	Rep ESE	22674313	celo 4 #10-12	314800470
Carmen Cantillo Silva	rep EPS	22396328	celo 6 #7-43	3014277013
Alvaro Heredia de la Hoz	rep sector rural	376308	celo 16 #4-66	3148312852
Daniel de la Hoz	HCOPACO	72123132	celo 16 #570	3191859
Antonio Contrado	CTSS	72313286	celo 5 No 3-42	3015814845
Jose Barandrea	Comite Etico Asociación	22672784	celo 5 #9-05	3008558057

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 12:45 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 12 del mes de sept del año 2023

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

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Fredy Bonetti Morales	72123648	3003045383	x Fredy Bonetti
Emilce Heredia de la Hoz	22674313	314800470	x HE mti

Carmona Cantillo Silveira	22396328	301 4227018	x Carmona Cantillo
Alvaro Heredia de la Hoz	3763082	314 8352852	x Alvaro Heredia
David de la Hoz Heredia	72123132	304 3591899	x David de la Hoz
Antonio Conrado Silva	72313286	301 5814845	x Antonio Conrado Silva
Josefa Bonifacio del Olivo		300 8558017	x Josefa Bonifacio

13

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

DEPARTAMENTO:	Atlántico	FECHA (AAAA/MM/DD):	20-sept-2023
MUNICIPIO:	Santo Tomás		
MATERIAL ENTREGADO:		EDUCATIVO	INFORMATIVO

N°	DOC. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1.	72123904	Julio Fontalvo Acosta	Julio Fontalvo
2.	32840343	Dña. Hernandez Pags	Dña. Hernandez Pags
3.	32840293	Yusef Heredia Siles	Yusef Heredia Siles
4.	22675569	Wallebe Barona Fontalvo	Wallebe Barona
5.	1047344670	Darlys De la Paz Pothier	Darlys De la Paz
6.	1.047.334.022	Silvana Paola Torres Diaz	Silvana Torres
7.	1.047.346.813	Ysella Paola Mecado Gonzalez	Ysella
8.	22397452	Yoinelys Barbosa	Yoinelys B.
9.	100132429	Mariam Barbosa de la Rosa	Mariam Barbosa
10.	26911366	Neri Hernandez Moreno	Neri Hernandez
11.	22485389	Ly Chonis De Rincon	Ly Chonis De Rincon
12.	22599669	Deris Alvarado	Deris
13.	1067133393	Maria Cantillo V	Maria Cantillo
14.	34994965	Yolanda Jimenez	Yolanda
15.	22673950	Sabrida Daniel Rangel	Sabrida R.
16.	72312580	Carlos D. Franco Finau	Carlos
17.	32868126	Nuris Hernandez S.	Nuris H. S.
18.	32369201	Tonia Tols Gura	Tonia Tols
19.	44205965	Yubela Barros Trujillo	Yubela
20.	1047361284	Maria Jose Trujillo Fontalvo	Maria Jose
21.	1047346119	Yolis Michelle Bocanegra	Yolis Bocanegra
22.	1047331145	Diana Munoz Charris	Diana Munoz
23.	22675.556	Diana Carrillo Pizarro	Diana Carrillo P.
24.	44.205.612	Katherine Alvarez de la Cruz	Katherine Alvarez
25.	1.080.011.022	Juana Maria Garcia Gutierrez	Juana Garcia
26.	1010054159	Margelys Rodriguez Badillo	Margelys R.
27.	32769862	Maria Cantillo Charris	Maria Cantillo
28.	1047344638	Lannery Jimenez Herens	Lannery Jimenez
29.	32868850	Darlys Maria Fontalvo Dominguez	Darlys Maria
30.	1009324367	Edda Isabel Suarez Torres	Edda Suarez
31.	1.047346319	Estefanne Perez Torres	Estefanne Perez
32.	1007134134	Wanda Morales Perez	Wanda
33.	1047341148	Sissy Vergara Piratta	Sissy Vergara
34.	22674532	Martha Rivas M.	Martha Rivas M.
35.	1001029554	Natalia Llerenas Tobon	Natalia Llerenas
36.	22527786	Nayid Dela Rosa de Muvila	Nayid de R.
37.	22672.967	Denis Carolina Herivel Pacheco	Denis Carolina
38.	72312252	Jose Gregorio Diaz Pizarro	Jose
39.	22661906	Gladi Ueyra Mendoza	Gladi Ueyra
40.	32868473	Yasmin Xaca Oyeda	Yasmin Xaca

DEPARTAMENTO:	Atlántica	FECHA (AAAA/MM/DD):	20 sept
MUNICIPIO:	Santo tomas		
MATERIAL ENTREGADO:		EDUCATIVO	INFORMATIVO

Nº	DOC. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1.	72.124.739	Carlos Cepeda Bocanegra	Carlos Cepeda B
2.	1047336388	Nayith echarri	Nayith echarri
3.	1047334884	OSMAR Sales DE ALBA	OSMAR Sales
4.	1047335940	Kathy Calcedo Fontalvo	Kathy Calcedo Fontalvo
5.	32868699	Afonso Sales	Afonso Sales
6.	3761780	Rigoberto Rojas	Rigoberto Rojas
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			

LISTADO DE ASISTENCIA

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

INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
0-2023		LUGAR: Santo tomo					
ceion figo de calvario							
INTERNO ☐	EXTERNO ☐	CARGO		HORA DE INICIO:	HORA FINAL:		
ENTE				SUCURSAL	FIRMA		
1001 963747					napeli monoz		
10473584961					Nadlin R.		
C:32866703					Bearing Ferra		
1a ho 32866510					Xy		
3-763-732					F. M. L.		
20 328680910					plaband		
3 442051248					Yanets C.		
72.124.186					Repe Rleke		
2547945					Enella Ropay		
24 22672114					300fina budayo		
71973012					Teiro mella		
922674661					hdi darsa		
11 7763256					Josmaria Centello		
11 10473584961					no 701		

APACITADOR

[Signature]

infiesto 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 armado 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 i 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

INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
LUGAR: <u>Santo Jernon</u>							
eleccion ligo de cluorito							
INTERNO ☐		EXTERNO ☐		HORA DE INICIO:		HORA FINAL:	
ENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA				
rales	Uuario COOSALUD	Atlico	Beatriz M.				
alro Pao	Uuario Coosalud	Atico	Christina Fontalvo				
napli felicidad crepo	Uuario	Atlico	Felicidad C.				
3. Maldonado	Cooperativo	Atlantico	Amilinda Perez M.				
4. Dela Hoy	Uuario	Atlantico	Ana Dela Hoy				
5. Dela Hoy	Uuario	Atico	Valu III				
6. Dela Hoy	Uuario	Atlantico	Aj's				
7. Dela Hoy	Uuario COOSALUD	ATLANTICO	DAVID GONZAGA G.				
8. Dela Hoy	Uuario COOSALUD	Atlantico	Cynthia Robles				
9. Dela Hoy	Uuario coosalud	Atlantico	Adriana Usbal				
10. Dela Hoy	Uuario de coosalud	Atlantico	Veronica de la Cruz				
11. Dela Hoy	Uuario de coosalud	Atlantico	Mauricio Cortado				
12. Dela Hoy	Uuario de coosalud	Atlantico	Enrique Paola Fontalvo				

APACITADOR

[Signature]

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 armado 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 i 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

INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
20-2023		LUGAR: Santo tomas		
INTERNO ☐	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO: HORA FINAL:		
ENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Sto Jn	Usuario	Sto Tomas	Jesobera	
Beate	usuario	Sto Tomas	Hallew Peten	
Ar	Usuario	Sto Tomas	Azules Avonlar	
Ar Pizom	Usuario	Sto Tomas	(Michele)	
o Caballero	Usuario	Sto Tomas	Yvelles Finto C.	
Ar	Usuario	Sto Tomas	Yvelles Castro	
Ar Contillo	Usuario	Sto Tomas	Rosmary Pacheco	
Arado F	usuario	Sto Tomas	Rosmary Pacheco	
Ar De la hoz	Usuario	Sto Tomas	Arna Orellana	
o d	USUARIO	Sto Tomas	Luis Orellana	
Ar de. R.	Usuario	Santo Tomas	Servicio Mendez	
Ar M.	Usuario	Santo Tomas	Armando	
Ar. C.	Usuario	Santo Tomas	Armando	
Ar	USUARIO	Santo Tomas	Gent	

APACITADOR

informado 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 armados 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 y 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.