

**ACTA No.01**

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

El día 07 del mes de julio del año 2025, siendo las 2.00 pm se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Berbeo para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Berbeo del departamento de Boyacá, 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 2.00 pm se da comienzo a la reunión; el señor/señora Deiba Yaneth Cortes Alonso, colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de Berbeo, 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
MARTHA CECILIA ALFONSO CARDENAS	23326899
MARIA BETANIA ROA UMAÑA	23754758
LUZ NELLY MELO GARCIA	23753394
LEIDY ESPERANZA SANCHEZ RODRIGUEZ	40330439
NYDIA NIÑO MONROY	23326784

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
MARTHA CECILIA ALFONSO CARDENAS	23326899	16
MARIA BETANIA ROA UMAÑA	23754758	16
LUZ NELLY MELO GARCIA	23753394	16
LEIDY ESPERANZA SANCHEZ RODRIGUEZ	40330439	16
NYDIA NIÑO MONROY	23326784	16

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
MARTHA CECILIA ALFONSO CARDENAS	PRESIDENTE	23326899	CENTRO	3214962307
MARIA BETANIA ROA UMAÑA	VICEPRESIDENTE	23754758	VEREDA CENTRO RURAL	3227992080
LUZ NELLY MELO GARCIA	SECRETARIA	23753394	VEREDA BATATAL	3118089786
LEIDY ESPERANZA SANCHEZ RODRIGUEZ	VOCAL	40330439	VEREDA JOTAS	3223218488
NYDIA NIÑO MONROY	VOCAL	23326784	VEREDA BOMBITA	3203286636

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 3.20 pm se da por terminada la reunión agradeciendo nuevamente la asistencia y comprometiéndolo a los nuevos representantes de los usuarios a reunirse semanalmente.

Para constancia, se firma la presente acta el día 07 del mes de julio del año 2025.

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

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Aida Ruth Bohada	23755365		
Elicenia Jimenez	1124262845		Elicenia Jimenez
Manuel Guillermo Ando	1002510409	321301608	Manuel Ando
Sara Mariana Cardoso C	1053282158		Sara
Jorge Gomez Cifuentes	1000500150	317255605	Jorge Gomez
Paula Paredes	23526244	3115509207	Paula Paredes
Martha Alfonso	23326899	320496234	Martha Alfonso
Luz Nelly Ando	93753344	3115097786	Luz Nelly
Nidia Davis Martinez	23326780	3203284636	Nidia Davis
Leidy Sanchez Rodriguez	90350039	322321848	Leidy Sanchez
Eufemia Arenas V.	23326660	3114956245	Eufemia Arenas
Mario Guadalupe Costa	23326606	312356047	Mario Costa
Margarita Kadeiza	23151864	31589670	Margarita Kadeiza
Luz Esneida Vargas	52331237	310797202	Luz E Vargas
Andres Vargas Roca	1053202081	3206009269	Andres Vargas
Maria Belen Roca	23354750	322799080	Maria Belen Roca





<b>COOSALUD</b> <small>En Pos de tu bienestar</small>		<b>LISTADO DE ASISTENCIA</b>	
		GTH-F-25	
		Act. 08	
		2024.jun.07	

CAPACITACION <input type="checkbox"/>	INDUCCION <input type="checkbox"/>	ENTRENAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	SOCIALIZACION DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD <input type="checkbox"/>
FECHA: 7/07/2025	LUGAR:	OFICINA COOSALUD BERBEO		
TEMAS INCLUIDOS: DERECHOS - DEBERES - FUNCIONES DE LOS ASOCIADOS - CONFIRMACION ASOCIADOS				
CAPACITADOR(ES): DEIBA VANLITH COMTES ALONSO				
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO <input type="checkbox"/>	EXTERNO <input type="checkbox"/>	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:	

ASISTENTE	CEDULA	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
A. de Reth Bohedo	13355365	PUX de enfermer.	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Ericenia Jimenez Rojas	13332289	Area de casa	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Manuel Guillermo Anillo	1002320401	construccion	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Gona Mariona Cardoso C.	10033282158		Bayaca	<i>[Firma]</i>
Thays Gansse Citroentes	1002560458	factor	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Walter de Andara	23326711	Piscinal.	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Yartha Figueroa	233268290	Area de casa	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Juz Mill Aguirre	23326394	Area de casa	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Willy Vives Alvarez	233267804	Area de casa	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Leidy Sanchez Rodriguez	103330039	Area de casa	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Edelmira Arenas T.	233266666	Area de casa	Bayaca	<i>[Firma]</i>
Yanis Cuadros Cortes	23326606	Area de casa	Bayaca	<i>[Firma]</i>

*[Firma]*  
FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la presente declaro mi fidelidad de manera libre, propia y voluntaria, informando que entiendo y conozco los deberes y obligaciones de los asociados de la entidad, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declino por lo tanto cualquier responsabilidad por parte de la entidad por los daños o perjuicios que pudieran ocasionarse a terceros por el incumplimiento de las obligaciones de la entidad. Dependiendo de la actividad en la que se encuentre, y de la naturaleza de la actividad, y de la capacidad de la entidad para asumir la responsabilidad de los daños o perjuicios que pudieran ocasionarse a terceros por el incumplimiento de las obligaciones de la entidad.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25  
Act. 08  
2024 Jun. 07

CAPACITACION  INDUCCION  ENTRENAMIENTO  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD

FECHA: 7/07/2025 LUGAR: ORIGEN COOSALUD SERBEO

TEMAS INCLUIDOS: DERECHOS - DEBERES - FUNCIONES DE LOS ASOCIADOS - CONFORMACION ASOCIADOS

CAPACTADOR(S): DEIBA VANETH COITES ALONSO

TIPO DE CAPACTADOR: INTERNO  EXTERNO

ASISTENTE	CEDULA	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Milagros Rodríguez	23151451	Asa de cosas	Boyaca	Milagros Rodríguez
Deivid Vargas C.	2259231	Asa de spm	Boyaca	Deivid Vargas C.
Deivid Vargas C.	23354758	Asa de cosas	Boyaca	Deivid Vargas C.
Andres Vergara Pava	1053282081	Asa de cosas	Boyaca	Andres Vergara Pava

Deiba yaneln Coites Alonzo  
FIRMA DEL CAPACTADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y voluntaria informada ser autorizo a COOSALUD para utilizar todo el contenido de este documento, con la finalidad de tener un control de asistencia y control de capacitación. Deseo que los datos suministrados de los derechos de consulta, asistencia y asistencia de que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la Ley de Transparencia de la Información de la entidad, dependa para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com y de conformidad con esta, mi voluntad personal para ser registrado cuando me es necesario para el cumplimiento de sus deberes.