

ACTA No. 1

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

El día 28 del mes de Agosto del año 2024, siendo las 09:30 am se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Yopal para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Yopal del departamento de Casanare , 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 09:30 am se da comienzo a la reunión; el señor/señora Diana Carolina Diaz Pérez , colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de Yopal , 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
Khateryne Rios	1006558668
Jose Agustin Torres Carazo	79110353
Jose Oliveros Mendoza	9658771
Erika Jimenez	1118575242
Jorge Inocencio Galuz	9656388
Blanca Lilia Pinto	47438060
Sonia Diaz Cobos	1116796851

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
Khateryne Rios	1006558668	10
Jose Agustin Torres Carazo	79110353	7
Jose Oliveros Mendoza	9658771	9
Erika Jimenez	1118575242	8

Jorge Inocencio Galuz	9656388	4
Blanca Lilia Pinto	47438060	5
Sonia Diaz Cobos	1116796851	6

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Khateryne Rios	PRESIDENTE	1006558668	CARRERA 21 11 12	3112888572
Jose Agustin Torres Carazo	VICIPRESIDENTE	79110353	DIAGONAL 15 10ª 62	3112888572
Jose Oliveros Mendoza	FISCAL	9658771	CARRERA 11 27ª 36	3124126459
Erika Jimenez	SECRETARIO	1118575242	VEREDA LA GUAFILLA	3177167556
Jorge Inocencio Galuz	VOCAL	9656388	CALLE 39 43B 15	3107575526
Blanca Lilia Pinto	VOCAL	47438060	CALLE 31 29 86	3138411877
Sonia Diaz Cobos	VOCAL	1116796851	CORREGIMIENTO PUENTO NUEVO	3104886796

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 11:00AM 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 28 del mes de Agosto del año 2024

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

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION
 INDUCCION
 ENTRENAMIENTO
 SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS
 ACTIVIDAD

FECHA: _____ LUGAR: Centros.
 TEMAS INCLUIDOS: Convocatoria Asociación CBOs
 CAPACITADOR(ES): _____
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO
 HORA DE INICIO: _____ HORA FINAL: _____

ASISTENTE	CEDULA	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
<u>Sra Iris Albornoz</u>	<u>49.429.206</u>	<u>Afiliado</u>	<u>Boyaca</u>	<u>Sra Iris Albornoz</u>
<u>Delcy Valeria Ramos</u>	<u>47432721</u>	<u>Afiliada</u>	<u>Boyaca</u>	<u>Delcy Ramos</u>
<u>Alexa Diaz</u>	<u>1.16.809.940</u>			<u>Alexa Diaz</u>
<u>JESSICA</u>	<u>1101866644</u>	<u>n</u>	<u>Boyaca</u>	<u>JESSICA</u>
<u>Bandra Paola Sanchez</u>	<u>1118561082</u>	<u>Afiliado</u>	<u>Boyaca</u>	<u>Bandra S.</u>
<u>Elisa Rafael y Varrota</u>	<u>1118514410</u>	<u>Afiliado</u>	<u>Casanare</u>	<u>Elisa</u>
<u>Malkol Castro</u>	<u>100355925</u>	<u>Afiliado</u>	<u>Casanare</u>	<u>Malkol</u>
<u>Osceida Ferrududez</u>	<u>51982042</u>	<u>Independiente</u>	<u>Casanare</u>	<u>Osceida</u>
<u>Luz Marina Maldonado</u>	<u>46385722</u>	<u>Amo de casa</u>	<u>Casanare</u>	<u>Luz Maldonado</u>
<u>Wilson Enrique Aguilar</u>	<u>7168.408</u>	<u>Afiliado</u>	<u>Boyaca</u>	<u>Wilson</u>

Diana Diaz
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, rectificación y actualización 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 suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 08

2024, jun. 07

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: _____ LUGAR: Oficina Onicentro

TEMAS INCLUIDOS: Convocatoria Asociación Usuarios,

CAPACITADORES: Diana Carolina Diat.

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

HORA DE INICIO: 8:00am HORA FINAL: 3:00pm

ASISTENTE	CEDULA	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Jose Angelin Torres	79.110.353.	Afiliado	Bogota	[Firma]
Marys Boteneque	33481251	Afiliado	Bogota	[Firma]
Mely Kabejocole	41541048	Afiliado	Bogota	[Firma]
Victor Leon Cruz	4193570.	Afiliado	Bogota	[Firma]
Diana Carolina Torres	40439332	Afiliada	Bogota	[Firma]
Angel Maria Torres	9658066	Maestra	Bogota	[Firma]
Fredy Miliam Torres	41433854	Afiliado	Bogota	[Firma]
Martha Fortan	42435835	Afiliada	Bogota	[Firma]
Juliana Gomez Galindo	1029646298	Afiliada	Bogota	[Firma]
Leidy Darias Faires	32935986	Afiliada	Bogota	[Firma]
Therany Salazar	3227351760	Afiliada	Bogota	[Firma]
Ximenes Rozas	4066095	Afiliada	Bogota	[Firma]

Diana Diat.

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.

