

**ACTA DE CAPACITACION CONTINUA
COOSALUD EPS-S
MUNICIPIO DE PLANETA RICA**

FECHA : Julio 30 de 2023
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA : 9: 00 AM
ASISTENTES : 22 (Se anexa firma de los asistentes).
OBJETIVO : Reunión educativa.

Agenda programada para el día:

1. Saludo
2. Exposición del tema preparado
3. Evaluación de la capacitación.

DESARROLLO DE LA SESIÓN DE CAPACITACIÓN

1. OLGA ARRIETA BENITEZ da la bienvenida a los asistentes, le agradece la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la capacitación.

régimen Contributivo

El régimen contributivo es un conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos y las familias al Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuando tal vinculación se hace a través del pago de una cotización, individual y familiar, o un aporte económico previo financiado directamente por el afiliado.

¿Qué es el régimen contributivo y quiénes pertenecen a él?

Al régimen contributivo, se deben afiliar las personas que tienen una vinculación laboral, es decir, con capacidad de pago como los trabajadores formales e independientes, los pensionados y sus familias.

¿Cómo se maneja el régimen contributivo?

Elabora: Directora Endomarketing y Experiencia	Revisa: Director de Procesos y Calidad	Aprueba: Presidente Ejecutivo	Pág. 1 de 5
--	--	---	-------------

¿Cómo se realiza la afiliación al Régimen Contributivo? es del empleador; el empleado escoge la EPS de su elección y se lo comunica a su empleador junto con los datos de su familia.

¿Qué beneficios tiene un régimen contributivo?

Por esta contribución tienes derecho de afiliar a tu familia, recibir un subsidio en caso de incapacidad por enfermedad, un subsidio en caso de licencia de maternidad y recibir una amplia gama de servicios como: protección integral para la salud en caso de enfermedad general o maternidad.

¿Cuánto cuesta el pago de EPS independiente?

El trabajador independiente debe pagar mensualmente la totalidad de la cotización, la cual corresponde al 12.5 % del ingreso base de cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud y al 16 % en materia pensional.

Te ofrecemos un

Modelo de atención integral



MEHOS TRÁMITES



MEHOS BARRERAS



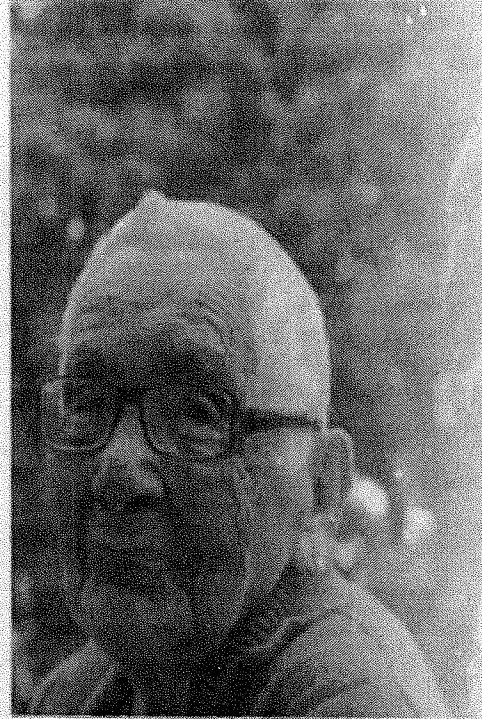
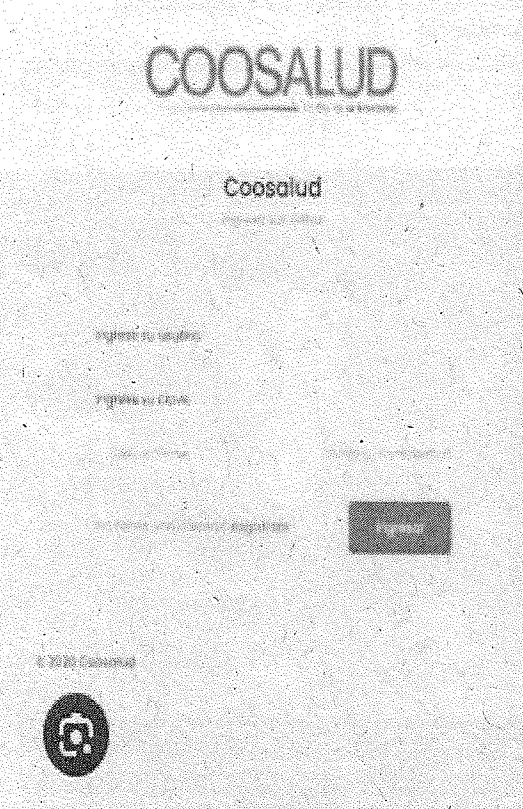
MEHOS DEMORA EN AUTORIZACIONES

Cómo afiliarse a Coosalud? Régimen Contributivo - Coosalud

Visitar

Elabora: Directora Endomarketing y Experiencia	Revisa: Director de Procesos y Calidad	Aprueba: Presidente Ejecutivo	Pág. 2 de 5
--	--	---	-------------

00 Coosalud



1.280 x 720

Cómo afiliarse a Coosalud? Régimen Contributivo - Coosalud

Visitar

Las imágenes pueden estar protegidas por derechos de autor. Más información

Elabora: Directora Endomarketing y Experiencia	Revisa: Director de Procesos y Calidad	Aprueba: Presidente Ejecutivo	Pág. 3 de 5
--	--	---	-------------



Coosalud Eps

24 de enero de 2020

Si eres afiliado a Coosalud y necesitas cambiarte del régimen subsidiado al contributivo, debes diligenciar este formulario

https://www.coosalud.com/.../Formulario_de_Afiliacion_y... y presentarlo en la oficina Coosalud disponible en tu municipio.

#PásateACoosalud



3.1. EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES

2. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias:
3. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.
4. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 30 del mes JULIO del año 2023 a las 9:00 Am en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 4 de 5
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD
 FECHA: 30-07-2023 LUGAR: COOSALUD
 TEMAS INCLUIDOS: Regimen / Contribuciones
 CAPACITADORES: María Vergara - Olga Andrade
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
<u>María Luisa Vargas</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>María L. Vargas</u>
<u>Sonia Villanegro Peña</u>	<u>Dna DE CASH</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Sonia Villanegro</u>
<u>Yana María Pareda</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Yana Pareda</u>
<u>Eli Zorola Rodriguez</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Eli Zorola Rodriguez</u>
<u>Luisa Ingrid Siles</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Luisa Ingrid Siles</u>
<u>María Cordero</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>María Cordero</u>
<u>Andrés Díaz Mejía</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Andrés Díaz Mejía</u>
<u>Parrales los Rios</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Parrales los Rios</u>
<u>Julio Cesar Buitrago</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Julio Cesar Buitrago</u>
<u>María Leticia Soria</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>María Leticia Soria</u>
<u>Nelly Sofía Cordero</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Nelly Sofía Cordero</u>
<u>Natalia Sierra</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Natalia Sierra</u>
<u>María Leticia Soria</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>María Leticia Soria</u>
<u>Natalia Vergara</u>	<u>Apilada</u>	<u>Cordoba</u>	<u>Natalia Vergara</u>

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 suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

914 200 112

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 07
2023 jun 18

CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/>		INDUCCION <input type="checkbox"/>		ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/>		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>		ACTIVIDAD <input type="checkbox"/>	
FECHA: 30-07-2023		LUGAR:							
TEMAS INCLUIDOS: Aquilona, Coubatobaco		Caja Ancha							
CAPACITADOR(ES): Anaia Caspura		INTERNO <input checked="" type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/>							
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>		EXTERNO <input type="checkbox"/>		HORA DE INICIO:		HORA FINAL:			
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA						
Jesus David Olivares	Ayudante	Cordoba	+ ANGÉLICA PARRALES						
Flora Baudry	Ayudante	Cordoba	Maria Camila B.						
LAZ Adriana Sarmiento	Ayudante	Cordoba	Liz Sueriene						
Jessica Gomez	Ayudante	Cordoba	Seo Garcia						
Donna Hoyos Diaz	Ayudante	Cordoba	Donna Hoyos						
Yelis Rofa Horta	Ayudante	Cordoba	Yelis Rofa						
Luzsa Fernanda Vidal	Ayudante	Cordoba	Luisa Vidal						
Madia Gonzalez	Ayudante	Cordoba	Blanca Gomez						

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.

