

**ACTA DE CAPACITACION CONTINUA
COOSALUD EPS-S
MUNICIPIO DE LA PLAYA DE BELEN N.S**

FECHA : 27. NOBRE
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA : 2: PM
ASISTENTES : 5 personas (Se anexa firma de los asistentes).
OBJETIVO : Reunión Ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

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

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. El GESTOR MUNICIPAL YANETH BAYONA BAYONA, da el saludo de bienvenida a los asistentes, les da los agradecimientos por su asistencia a la reunión con manejo de protocolos y se da a conocer el objetivo de la misma. Además, les agradece el compromiso para con la institución al postularse y al ser nuevamente elegidos como integrantes de la Liga de Usuarios de COOSALUD EPS-S en el MUNICIPIO DE LA PLAYA DE BELEN.

1.1. TEMAS DEL MES. DEBERES Y DERECHOS , CENTRO Y OFICINAS DE CONTACTO DE COOSALUD.

1.1.1. EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES. (según diapositiva

2. Procedemos a realizar la entrega y posterior elaboración del formato de evaluación de la capacitación. Se anexan copias.

Para constancia se anexa listado de asistencia,

☐

ACTIVIDAD

SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS

ENTRENAMIENTO

INDUCCIÓN

CAPACITACION

FECHA: NOVIEMBRE 2000

LUGAR: Oficinas y Oficinas de COOSALUD

TEMAS INCLUIDOS: DYD, CENTROS y Oficinas de COOSALUD

CAPACITADOR(ES): YANETH BAYONA

HORA FINAL:

EXTERNO

☐

HORA DE INICIO:

INTERNO

TIPO DE CAPACITADOR:

INTERNO

EXTERNO

☐

HORA DE INICIO:

HORA FINAL:

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Hery Navarro E.	afiliado	N/S	Hery Navarro
Laura Ximena Clavo	afiliado	N/S	Laura Ximena Clavo
Ubaldo Ortiz Sanchez	afiliado	N/S	Ubaldo Ortiz
Karina Garcia Garcia	afiliado	N/S	Karina Garcia G.
Lina Marcela Chona	afiliado	N/S	Lina Marcela Chona
DIANA CAROLINA AREVALO	afiliado	N/S	DIANA CAROLINA A.
Yasmid Arevalo	afiliado	N/S	Yasmid Arevalo
Deyanira Arevalo	afiliado	N/S	Deyanira Arevalo
Liliana Teller	afiliado	N/S	Liliana Teller
ANGIE TADIA RUIZ OSCAR	afiliado	N/S	ANGIE TADIA RUIZ OSCAR
Jondy Sanguino	afiliado	N/S	Jondy Sanguino
WINNER CARRASCA	afiliado	N/S	WINNER CARRASCA
Daniel Jesus Sanchez Bautista	afiliado	N/S	Daniel Jesus Sanchez B.
MELISSA DURAN	afiliado	N/S	MELISSA DURAN

[Firma]
FIRMA DEL CAPACITADOR

Para constancia firman

CATHIA J. BAYONA
NOMBRE Y APELLIDO

Cathia Bayona
FIRMA Y C.C. 1.091.595-186.

BIANCA DURAN
NOMBRE Y APELLIDO

Blanca Olivia Duran
FIRMA Y C.C. 27 744113

AURA MUENA PEREZ
NOMBRE Y APELLIDO

Aura Muena Perez
FIRMA Y C.C. 27.742.108

CARMEN FLOREZ
NOMBRE Y APELLIDO

Carmen Flores
FIRMA Y C.C. 60.527450.

MINERVA CABALLERO
NOMBRE Y APELLIDO

Minerva
FIRMA Y C.C. 60264698

Yaneth Bayona Garcia
YANETH BAYONA GARCIA
RESPONSABLE DE COOSALUD EPSS
SUCURSAL NORTE DE SANTANDER