CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS	GEU-F-02 Act.04 Abr.2019

	NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
3106087065	Juana Marcela Gaitan	39667219	Manuela Gaitan
	Anibal Junco Moreno	79060546	Anibal Junco Moreno
	Ana Lucila Leon	39693935 79069935	Ana Lucila Leon
	Luz Aida Pirazán Ramirez	52813116.	[illegible]
	Gloria Torres.	51851159.	Gloria Torres
	ANGIE ABRIL	1073714200	ANGIE ABRIL
	MARTHA POLANIA	51623407	MPalunia H
	Myriam Medina	51633551	Myriam Medina
3142370774	DORIS yamile Gonzalez	39664139	Doris gonzalez
	Paulina Lozano		Paulina Lozano
	Andres R.V.G.	79.222.129	Andres R.V.G.
	Gracielina Gonzalez	28205141	Gracielina Gonzalez
	Mathaleccilarua	51781128	Mathallavaa
	Candida Isabel Piñerez	1.126242301	Candida Piñerez
	Maria Eloisa Gutierrez	20941247	Maria Gutierrez
	John Fernando Contreras	79.209 090	[illegible]
	mercedes Bustos	1097036372	mercedes

COOSALUD EPS	CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS	GEU-F-02 Act.04 Abr.2019

3107040054	Yuidth Parra Gutierrez	49696671	[illegible]
3204401520	Ana Mercedes Mejia	39671705	[illegible]
3123656422	Ingrid Johana Parra Ariza	52'880648	Ingrid Parra A.
3144339931	Heidy Julieth Ramirez	52545830	[illegible]
3107784991	Samuel Mendivelso	5.696.514	[illegible]
3144685991	Maria Clementina G	21234417	Maria Clementina G.
312326657	PUREZA ACEVEDO	20489849	[illegible]
3143417294	Carmen Rosa Cajamarca	41742711	[illegible]
3156683571	MARTHA RINCON	41.306.045	Martha Rincon
3023221388	Ma Esperanza [illegible]	35'324.040	[illegible]
3143213494	[illegible] Marcela Villegas	1018407464	[illegible]
3223641500	Mario Legizamon	16.349.543	[illegible]
3124036014	Daniel [illegible]	4123969	[illegible]
3196155221	Elisabeth mersion	63251665	Elisabeth mersion
3133510880	Rosalba Ojeda G	52105387	Rosalba Ojeda G.
3125631173	Blanca Lucila Suarez	60.405271	Blanca Lucila Suarez
3006672097	Eddyd Ayala mendez		Eddyd Ayala mendez

COOSALUD EPS	CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS	GEU-F-02 Act.04 Abr.2019

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
Jonas Enrique Fernandez P.	1028793304	
Aminta Herrera	34549886.	
Maria Adilia Ferrer.	51629752.	
Gonzalo Soler caro	80268965.	
Johafelipe Camargo	TI: 1016595125	
Dario alfonso Perez	13790092	
Elizabeth Español Vargas	39661024	
MAURICIO ARIZA	1073908490	
Paulina	21647341	Paulina
Noelva Berrio	25.058.223	
HENNY ISABEL PATIÑO	37918649.	
Luis alberto gaecha z	2971131	
Flor Estela Moreno	39628002	
	38227843	
	1003715789.	
	7301396	
	51.712340	
Wilson A Rodriguez	79606927	

COOSALUD EPS	CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS	GEU-F-02 Act.04 Abr.2019

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
Ana Isabel Garcia M.	39.670.372	
Jose Agustin Fierro	5830726	
Lindelia G.P.	7072843627	
Lilia Martinez	24156292	

GEU-F-01
ACT. 04
Abr.2019

ACTA No. 04

POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE COOSALUD EPS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA PARA LA REPRESENTACIÓN DE LOS USUARIOS EN DICHO MUNICIPIO.

El día 10 del mes de JULIO del año 2019, siendo las 2:00 PM se reunieron en el OFICINA Coosalud SOACHA COOSALUD , los usuarios de esta EPS Coosalud, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de SOACHA CUNDINAMARCA para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de SOACHA del departamento de CUNDINAMARCA, con el objetivo principal de velar por los derechos en salud de la comunidad afiliada a la institución.

Para dar inicio a la reunión se leyó el siguiente orden del día:

1. BIENVENIDA
2. HIMNO DE COOSALUD
3. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
4. LECTURA DEL CAPÍTULO IV DEL DECRETO 1757 de 1994: “PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD”.
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. PROPOSICIONES Y VARIOS
11. CIERRE

DESARROLLO

1. Siendo las 2:00 PM se da inicio a la reunión, NIDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO, colaborador de COOSALUD EPS SA en La oficina Coosalud SOACHA, 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 procede a rendir honores y a escuchar con los presentes el Himno de Coosalud EPS SA y el himno del municipio.
3. Se da lectura y se explican las principales funciones de los miembros de una asociación de usuarios, mencionando las siguientes:
    - Asistir a las reuniones según cronograma establecido mes a mes.
    - 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.
    - Asesorar a sus asociados en la libre elección de la EPS
    - Asesorar a sus asociados en la identificación y acceso de paquete de servicios
    - Participar en las juntas directivas de las instituciones prestadoras de salud para proponer y concertar las medidas necesarias para mantener y mejorar la calidad de los servicios y atención al usuario
    - Mantener canales de comunicación con los afiliados que les permita conocer sus inquietudes y demandas para hacer propuestas ante las juntas directivas de la institución prestadora de servicios de salud y la EPS
    - Vigilar las decisiones que se tomen en las juntas directivas para que se apliquen según lo acordado

- Informar a las instancias que corresponda, si la calidad del servicio prestado no satisface la necesidad de los afiliados.
- Proponer a las juntas directicas de los organismos o entidades en salud, los días y horarios de atención al público de acuerdo con las necesidades de la comunidad, según las normas de administración de personal del respectivo organismo
- Atender las quejas que los usuarios presenten sobre las deficiencias de los servicios y vigilar que se tomen los correctivos del caso
- Proponer las medidas que mejoren la oportunidad y calidad técnica y humana de los servicios de salud y preserven el menor costo

4. El asistente de atención a los usuarios hace énfasis en "**el proceso de conformación La asociación o liga de usuarios** se hará con más de uno de los usuarios convocados a la asamblea de constitución por la respectiva institución. Podrán obtener su reconocimiento por la autoridad competente, debiendo garantizar el ingreso permanente de los diferentes usuarios. Las elecciones de los representantes se hacen en asamblea general y entre los elegidos de cada asociación si hubiere varias, para periodos de dos años."

En el **Artículo 9 del decreto 1757 de 1994.** Garantías a la participación. Las instituciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud garantizarán la participación ciudadana, comunitaria y social en todos los ámbitos que corresponda, conforme a las disposiciones legales aplicables.

Artículo 10 del decreto 1757 de 1994 "Artículo 10. Alianzas o asociaciones de usuarios. La Alianza o asociación 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 unos 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".

5. 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
MARIA AMPARO CERON ALARCON	51593977
ISABEL MOLANO PINZON	41668132
NANCY BOJACA DIAZ	53890838
LINA FERNANDA BOHORQUEZ	1007158561
ANA LIDA CERON PEREZ	41912611
LUZ HERMINDA MANCILLA	53893140
MARÍA ELVIRA VARGAS	41724892
MARÍA ALCIRA MOLANO	20891586

6. Se procedió a votar levantando las manos en la reunión por cada uno de los postulados para pertenecer a la asociación de usuarios, esto teniendo en cuenta que para los demás cargos se postuló de a una sola persona y los asistentes estuvieron de acuerdo, las votaciones se hicieron para los cargos de presidente, vicepresidente, secretario, Fiscal y vocales.

   Paso seguido a la votación se procedió al conteo de los votos, arrojando el siguiente resultado:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	VOTOS VÁLIDOS
MARIA AMPARO CERON ALARCON	51593977	58 votos
ISABEL MOLANO PINZON	41668132	58 votos
NANCY BOJACA DIAZ	53890838	58 votos
LINA FERNANDA BOHORQUEZ	1007158561	58 votos
ANA LIDA CERON PEREZ	41912611	58 votos
LUZ HERMINDA MANCILLA	53893140	58 votos
MARÍA ELVIRA VARGAS	41724892	58 votos
MARÍA ALCIRA MOLANO	20891586	58 votos

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
ISABEL MOLANO PINZON	PRESIDENTE	41668132	CALLE 8 # 1 – 35 ESTE BARRIO LLANO GRADE	3143680086
MARIA AMPARO CERON ALARCON	VICEPRESIDENTE	51593977	DIAGONAL 28 #2ª – 40 BARRIO MARISCAL SUCRE	3178834948
NANCY BOJACA DIAZ	FISCAL	53890838	CALLE 35 # 49 - 64	3167390781
LINA FERNANDA BOHORQUEZ	SECRETARIO	1007158561	BARRIO SAN NICOLAS	3192453813
ANA LIDA CERON PEREZ	VOCAL 1.	41912611	CRA. 1 BIS # 11 - 24	3143612939
LUZ HERMINDA MANCILLA	VOCAL 2.	53893140	CALLE 8 # 11ª 20 ESTE	3184169394
MARÍA ELVIRA VARGAS	VOCAL 3.	41724892	CALLE 13 # 3 74 ESTE	3142948809
MARÍA ALCIRA MOLANO	VOCAL 4.	20891586	CALLE 12 # 6 – 21 ESTE BARRIO LLANO GRANDE	3202468992

8. 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.

9. Siendo las 4:50 de la tarde se da por terminada la reunión agradeciendo nuevamente la asistencia y comprometiendo a los nuevos representantes de los usuarios a reunirse mensualmente.

10. PROPOSICIONES Y VARIOS

Solicitan se mejore la entrega de medicamentos.

11. Para constancia, se firma la presente acta el día 10 del mes de Julio del año 2019

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

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 05

CAPACITACION [X] INDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ] SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS [ ] ACTIVIDAD [ ]

FECHA: 10 Julio 2019
LUGAR: OFICINA COOSALUD - SOACHA CUNDINAMARCA
TEMAS INCLUIDOS: Conformación ASOUSUARIOS Soacha Cund. Socialización Manual SIAU, Capacitación PAI y Deberes y Derechos
CAPACITADOR(ES): Nadia Johana Blanco B[illegible]
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO [X] EXTERNO [ ]
HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA FINAL: 4:50 pm

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Lina Fernanda Bohórquez L	Afiliada	Cundinamarca	Lina Fernanda B.h
Dolores Rozo Cardozo	Dolores Afiliado.	Cundinamarca	[illegible]
Maria Rosa B.P.	Afiliado	SOACHA Cundinamarca	Mercedes Bueno
Mercedes Bueno	Afiliado	SOACHA Cundinamarca	Maria Rosa B.R
Florentino Mantilla	Afiliado	Soacha Cundinamarca	Florentino [illegible]
Nelly Perez C.	Afiliado	SOACHA Cundinamarca	Nelly Perez C
Martha patricia Gil Ramirez	Afiliado	Cundinamarca	Martha Gil R.
Luz Marina Forero Bravo	Afiliada	Cundinamarca	[illegible]
Angie lorena [illegible]	Afiliada	Cundinamarca	lorena [illegible]
[illegible] Garzón	Afiliado	Cundinamarca	[illegible] Garzón
Hermelinda Prieto morales	Afiliada	Cundinamarca	Hermelinda Prieto
[illegible]	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]
Paulina Lozano	Afiliado	Cundinamarca	Paulina Lozano
[illegible] Quintero Ladino	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]

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.

COOSALUD EPS	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 05

CAPACITACION [X] INDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ] SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS [ ] ACTIVIDAD [ ]

FECHA: 10 de Julio de 2019 LUGAR: OFICINA COOSALUD - SOACHA CUNDINAMARCA

TEMAS INCLUIDOS: CONFORMACIÓN ASOEUS SOACHA, CUND, SOCIALIZACIÓN MANUAL SIAU, CAPACITACIÓN PAI, DEBERES Y DERECHOS

CAPACITADOR(ES): NIRIA JOHANA BLANCO QUITIAGO

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO [X] EXTERNO [ ] HORA DE INICIO: 2:00 PM HORA FINAL: 4:50 PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Luz Aida Puazan Ramirez	Afiliado	Soacha.	Luz Aida Puazan [illegible]
Mardoqueo Diaz	AFILiado	SOACHA	Mardoqueo D.
Rubiela Morroquin.	AFILiada	SOACHA	Rubiela Morroquin
Eduardo Franco Franco.	Afiliado	soacha-c.	Eduardo Franco
Maria Edima Vargas	Afiliado	Soacha	Ma Edima Varg
Analida Cerón Perez	Afiliado	Soacha	[illegible]
Nubia Rodriguez	Afiliado	SOACHA Cundinamarca	Nubia Rodriguez
Marina Rojas de Arias	Afiliado	Cundinamarca	Marina Rojas
AURAMARIA FORERO PAREDES	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]
Maria de Carmen garcia	Afiliado	Soacha	Carmen garcia
Omar Chiktana Perez	Afiliado	Soacha	Omar chiltana
Francy Elena Parraga Parraga	Afiliado	Soacha	Francy Parraga
Jose Franklin Ricaurte	fundidor	Soacha	[illegible]
Nayeli Tatiana Rodriguez	Afiliado	Soacha	Nayeli T. R.

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.

COOSALUD EPS
En POS de tu bienestar

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 05

CAPACITACION [X] INDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ] SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS [ ] ACTIVIDAD [ ]

FECHA: 10 de Julio de 1994 LUGAR: OFICINA COOSALUD - SOACHA CUNDINAMARCA

TEMAS INCLUIDOS: CONFORMACIÓN ASOPEUS SOACHA CUND - SOCIALIZACION MANUAL SIAU - CAPACITACIÓN PAI - DEBERES Y DERECHOS

CAPACITADOR(ES): NIDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO [X] EXTERNO [ ] HORA DE INICIO: 2:00 PM HORA FINAL: 4:50 PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Adela Romero	Afiliada	Cundinamarca	Adela Romero
Oscar Aliardo Garcia	Afiliado	Cundinamarca	+ MNSF
Mercedes Muñoz	Afiliado	Cundinamarca	+ mercedes muñoz
Gabriel Montañez	Afiliado	Cundinamarca	Gabriel Montañez
Marina Manrique de Pinto	Afiliada	Cundinamarca	[illegible]
Ana Victoria Pinto de Ospina	Afiliada	Cundinamarca	[illegible]
Maria Alcira Molano	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]
Ana Isabel Molano Pinzon	Afiliada	Cundinamarca	Ana Isabel Molano
Rafael Gajuarca	Afiliad	Cundinamarca	[illegible]
Pureza Arevalo Rodriguez	Afiliado	Cundinamarca	Pureza Arevalo
Aura Nancy Rodriguez	Afiliada	Cundinamarca	Nancy Rodriguez
Celia Lozano	Afiliada	Cundinamarca	Celia Lozano
Ana Silvia Sanchez	Afiliada	Cundinamarca	Silvia Sanchez
Irma Londoño Velez	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]

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 esto, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

COOSALUD EPS — En POS de tu bienestar

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25 Act. 05

CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA: 10 de Julio de 2019 LUGAR: OFICINA COOSALUD - SOACHA CUNDINAMARCA

TEMAS INCLUIDOS: CONFORMACIÓN ASOREUS SOACHA CUND - SOCIALIZACIÓN MANUAL SIAU - CAPACITACIÓN PAI - DEBERES Y DERECHOS

CAPACITADOR(ES): NYDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ☒ EXTERNO ☐ HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA FINAL: 4:50 PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Berenice Ramirez	Afiliado	Cundinamarca	Berece Ramirez
Pareira Vaca María Teresa	Afliado	cundinamarca	María Teresa Gaviria
Mario Leguizamón Paez	Afiliado	Chuasca	[illegible]
William A Matallana U	Afiliado	cundinamarca	[illegible]
Miguel A García Hernández	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]
Flor Mayra Torres garzón	afiliada	Cundinamarca	[illegible]
Blanca Iodola Suárez cardamo	Afiliada	Cundinamarca	Blanca Iodola Suárez
Eddy Ayala	Afiliada	Cundinamarca	Eddy Ayala
Barbara González Pico	Afiliada	Cundinamarca	Barbara González P.
Andrea R. V. G.	Afiliado	Cundinamarca	Andrea R. V. G.
Elizabeth Galvis	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]
Blanca Edy Almero	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]
María Macapon	Afiliado	Cundinamarca	María M.
Gerardo Gómez	Afiliado	Cundinamarca	[illegible]

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.

COOSALUD EPS
En POS de tu bienestar

COOSALUD EPS En POS de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 05

CAPACITACION [X] INDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ] SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS [ ] ACTIVIDAD [ ]

FECHA: 10 Julio 2019 LUGAR: Oficina Coosalud Soacha.

TEMAS INCLUIDOS: Conformación ASOCOS Soacha 2019-2021 - Socialización Manual SIAU, Capacitación RAT

CAPACITADOR(ES): Nadia Johana Blanco B.

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO [X] EXTERNO [ ] HORA DE INICIO: 2:30 pm HORA FINAL: 4:50

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
María Amparo Cruz Alarcon	Afiliada.	Soacha Cundinamarca	María Amparo Cruz Alarcon
Lina Fernanda Bohorquez	Afiliada.	Soacha.	Lina Bohorquez

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 esto, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.