

ACTA No. 001

POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA LA ASOCIACIÓN -DE USUARIOS DE COOSALUD EPS EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, PARA LA REPRESENTACIÓN DE LOS USUARIOS EN DICHO MUNICIPIO.

El día 29 del mes de MARZO del año 2019, siendo las 3:00 PM se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS, los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de YARUMAL para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de YARUMAL del departamento de ANTIOQUIA, 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. ENTREGA DE CAMISETAS Y KIT
4. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
5. LECTURA DEL CAPÍTULO IV DEL DECRETO 1757 de 1994: “-PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD”.
6. POSTULACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS USUARIOS
7. VOTACIÓN
8. VERIFICACIÓN DE LOS VOTOS VÁLIDOS
9. CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN
10. LECTURA Y APROBACIÓN DE ESTATUTOS
11. CIERRE

DESARROLLO

1. Siendo las 3:00PM se da inicio a la reunión, ANTONIO RESTREPO GOMEZ Y ERWIN ALBERTO ALCARAZ, colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de Coosalud Yarumal, 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 como representantes de la comunidad en la alianza de usuarios por un periodo de dos años:

4.

Con formato: Sin viñetas ni numeración

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
<u>BEATRIZ AMPARO PEREZ</u>	<u>32550230</u>
<u>ROSALBA CALLE EUSSE</u>	<u>32552797</u>
<u>ALBA ROCIO CARVAJAL CARVAJAL</u>	<u>32557835</u>
<u>MARTHA LUZ OQUENDO</u>	<u>32552779</u>
<u>BEATRIZ ELENA PINILLOS ARENAS</u>	<u>32555458</u>

Tabla con formato

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
<u>BEATRIZ AMPARO PEREZ</u>	<u>32550230</u>	<u>30</u>
<u>ROSALBA CALLE EUSSE</u>	<u>32552797</u>	<u>20</u>
<u>ALBA ROCIO CARVAJAL CARVAJAL</u>	<u>32557835</u>	<u>15</u>
<u>MARTHA LUZ OQUENDO</u>	<u>32552779</u>	<u>15</u>

<u>BEATRIZ ELENA PINILLOS ARENAS</u>	<u>32555458</u>	<u>10</u>

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

6.

Con formato: Normal, Sin viñetas ni numeración

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
<u>BEATRIZ AMPARO PEREZ</u>	<u>PRESIDENTE</u>	<u>32550230</u>	<u>CRA 11 # 11-42</u>	<u>8536551-3218866073</u>
<u>ROSALBA CALLE EUSSE</u>	<u>SECRETARIA</u>	<u>32552797</u>	<u>URBANIZACION JOSE MARIA CORDOBA</u>	<u>3117406045</u>
<u>ALBA ROCIO CARVAJAL CARVAJAL</u>	<u>VOCAL</u>	<u>32557835</u>	<u>CRA 16 # 15-30</u>	<u>3117328468</u>
<u>MARTHA LUZ OQUENDO</u>	<u>VOCAL</u>	<u>32552779</u>	<u>CALLE 24 # 15- 48</u>	<u>3136547185</u>
<u>BEATRIZ ELENA PINILLOS ARENAS</u>	<u>VOCAL</u>	<u>3255458</u>	<u>CALLE 17 # 14- 48</u>	<u>3108392123</u>

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 6:00 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 29 del mes de marzo del año 2019

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

NOMBRE	NÚMERO-DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Tarumá
 FECHA: 29-03-2019 LUGAR: COOSALUD Tarumá
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Norelly fernández.		32554921	marce.fd2@hotmail.com	Norelly fdz
Olgacelia Sumatin		32277517	olgasanmarti@gmail.com	olja sumatin R.
*Margot Zopoto		010103426	garcia2000zopoto@hotmail.com	Margot zopoto
RUBIEGA GARCIA Z		200116988	garcia2000zopoto@hotmail.com	RUBIEGA G.Z.
Liliana Mora		201507863	lilianamora827@gmail.com	Liliana Mora
Liliana Ariza		102372289		Liliana Ariza

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29-08-2014 LUGAR: Coosalud Yarumal
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
-d:liana Sandoval.		38.071.022	d:losandoval2010@gmail.com	d:liana Sandoval.
Lucelly Herrera		27586480		Lucelly Herrera
-Lucelly Perez		3255328	manaluperez29@gmail.com	Lucelly Perez
Merobli Mejia Rojas		704723544	mymejiam314@gmail.com	Merobli R
-Yasmin Milena Balbuena A.		27604588	Yasmin Mila 588@gmail.com	
-Rocio Tamayo		032564327		Rocio Tamayo

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29-03-2019 LUGAR: COOSALUD Yarumal
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
*Blanca Edilma Gómez		32561301	gomezedelma643@gmail.com	
*Benedicto Jesús Torres		3659782		Benedicto J. Torres
María Patricia Hernández T.		32889783	María Patricia 783@gmail.com	María Patricia Hernández
A Yessica Velasquez A		7042773574	Yeshi@hotmail.com	Yessica Velasquez
Beatriz García		21.604.480	Yasmidvelasquez@gmail.com	Beatriz García
Joe Vera Quine		22158532	Veraquintanaroe@gmail.com	Joe Vera Quine

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yanamai
 FECHA: 29-03-2019 LUGAR: Coosalud Yanamai
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
<Geraldin Barrientos R.		104277477	geraldinbarrientos@gmail.com	Geraldin Barrientos
Paucara Ahludat		32555356 32555356		Paucara Ahludat
Romina Ramirez		98462179		Romina R
DALFI ceballos		4.042768433	dalficeballos062@gmail.com	DALFI ceballos
Alisandra Taborda		7798700895	alexata@gmail.com	Alisandra Taborda
<Leonila Del Socorro A		32118455		Leonila Arenas

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29 marzo 2019 LUGAR: Coosalud Yarumal
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
x <u>José Rogelio Sánchez pame</u>		<u>15317035</u>	<u>rogesan123@gmail.com</u>	<u>José Rogelio Sánchez</u>
x <u>Claudia Patricia Mazon</u>		<u>21202293</u>	<u>claudiamazon209@gmail.com</u>	<u>Claudia Mazon P</u>
x <u>Lina María Galeano</u>		<u>104277077</u>	<u>amorbanio@hotmail.com</u>	<u>Lina G.</u>
<u>Libia Berrio Mazon</u>		<u>22215270</u>	<u>libiaberrion@gmail.com</u>	<u>Libia B M</u>
<u>M. Oueda Ospina A</u>		<u>30556416</u>	<u>Maria.Ospina1969@hotmail.com</u>	<u>M. Oueda Ospina A</u>
x <u>Yorladis Rivera Omejo</u>		<u>1042762694</u>	<u>Yorladis R. Perez 4@gmail.com</u>	<u>Yorladis Rivera O</u>

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Antioquia
 FECHA: 24-03-2019 LUGAR: COOSALUD YARUMAL
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
<u>Luis Eduardo E</u>		<u>15328476</u>	<u>marbarralentos72@hotmail.com</u>	
<u>ADRIANA HENAO U.</u>		<u>104277227</u>	<u>HenaoVasquezadriana@gmail.com</u>	<u>ADRIANA</u>
<u>Adriana Maryury Perez L</u>		<u>32562441</u>	<u>amaryuryperez@gmail.com</u>	<u>MARYURY PEREZ</u>
<u>claudia parra</u>		<u>43895329</u>	<u>CP 352124@gmail.com</u>	<u>claudia parra</u>
<u>CAROLINA Trujillo RODRIGUEZ</u>		<u>43.655.014</u>	<u>Catru-18@hotmail.com</u>	<u>Carolina Trujillo</u>
<u>Monica Ortega Orrego</u>				<u>Monica O</u>

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal I.
 FECHA: 29 Marzo 2019 LUGAR: Coosalud Yarumal
 HORA: 3:00pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
<i>* Marinela Osorio Vásquez</i>		32.560730		<i>Marinela Osorio V.</i>
<i>Glady Elera Torres</i>		43799927		<i>Glady Elera</i>
<i>Olga Lucia Espinal</i>		32.562327		<i>Olga Lucia Espinal</i>
<i>Gladis Aide Muñoz</i>		24812311	<i>71gladis112@gmail.com</i>	<i>Gladis Muñoz</i>
<i>Vanessa Villa Sossa</i>		7.062762286	<i>andreechavarriasossa@gmail.com</i>	<i>Vanessa Villa S.</i>
<i>Jessica Agudeb Adame</i>		1042773510	<i>jessica.agudeba2016@gmail.com</i>	<i>Jessica A.</i>

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29 Marzo / 2019 LUGAR: Coosalud Yarumal
 HORA: 8: pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
X Yolanda Patricia Peña Arce		X 151451831	X yolandah813@gmail.com	X Yolanda Peña
Juan Carlos Arce		151324017	Juan Carlos h.p.17@outlook.es	Juan Carlos Arce
X ANA GALEANO I		X 22210350		X Ana
X Mónica Arroyave C		X 32556108	X mariaamollay100@gmail.com	X Mónica Arce
X ANILY MONSALVE		1.007.625.884	X ANILYMONSALVE1526@gmail.com	X Anily Monsalve
Adriana Espinosa		1001811852	X Espinosaciadri27@gmail.com	Adriana E.

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

SUCURSAL: *Antioquia* DEPARTAMENTO: *Antioquia* MUNICIPIO: *Yarumal*
 FECHA: *29 Marzo* LUGAR: *Coosalud Yarumal*
 HORA: *3:00 pm*

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
<i>Maria Alejandra Hernandez A.</i>		<i>1001812231</i>	<i>manaalejandra.2563@gmail.com</i>	<i>Alejandra Hernandez</i>
<i>Olga Rodriguez</i>		<i>22187777</i>	<i>olgasucergoia777@gmail.com</i>	
<i>Claudio Montoya</i>		<i>43897597</i>	<i>elgarperel@gmail.com</i>	
<i>Mabel Conio</i>		<i>x32229684 x</i>		<i>Mabel Conio</i>
<i>Sandra Echevarria</i>		<i>10627636 12</i>	<i>Sandrachavarias23@gmail.com</i>	<i>Sandra</i>
<i>maria A</i>		<i>10454175 60</i>	<i>sandrachavarias23@gmail.com</i>	<i>maria A</i>

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29 marzo 2019 LUGAR: Coosalud Yarumal
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Jhon Alvep. Osorio V.		15-327323	OsorioJhon907@gmail.com	<i>Jhon Alvep. Osorio V.</i>
Maria Guineira Chaverria		22787966		<i>Maria Chaverria</i>
LUZ Eneidia Blandón		22793670	yserna277@gmail.com	<i>LUZ</i>
Gabriel Serna.		1007463255	yserna277@gmail.com	<i>Gabriel</i>
Carolina Zapata Velasquez		1001811809	Maria1997@hotmail.com	<i>Carolina Zapata V.</i>
Mary Zapata		32556867	maryzapata90@gmail.com	<i>Mary Zapata</i>

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29 marzo LUGAR: @coosalud yarumal
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Santiago López			518446667@gmail.com	
Mariana Barrientos		1007682974	barrientosmarianaed@gmail.com	Mariana Barrientos
Maria Luz Maldonado		32559142	314583 SANTHI.12345678@gmail.com	Maria Luz Maldonado
Daniela Cuadras		7042768932	danny197977@hotmail.com	Daniela Cuadras
Luis Edo López		19318413	SOLIMAN OSY@hotmail.com	Luis Edo López
Mabel R Famudio		43821646	lezapata41@gmail.com	Mabel

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

SUCURSAL: *Antioquia* DEPARTAMENTO: *Antioquia* MUNICIPIO: *Yarumal*
 FECHA: *29 Marzo* LUGAR: *Coosalud Yarumal*
 HORA: *3:00 pm*

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
<i>Brayan Montoya Zapata</i>		<i>1001813413</i>	<i>bmo534627@gmail.com</i>	<i>Brayan</i>
<i>Panamericano Luis Jaramilla</i>		<i>15 318546</i>	<i>no tengo</i>	<i>Panamericano Jaramilla</i>
<i>Marce Emilia Coirelano</i>		<i>31506229</i>	<i>ella</i>	<i>Emilia Coirelano</i>
<i>Lina Maria Gil Torres</i>		<i>32562252</i>	<i>linagil74@hotmail.com</i>	<i>Lina Gil</i>
<i>Angela Maria Perez Duran</i>		<i>1632326761</i>	<i>AngelaMama@Perez.com</i>	<i>Angela Perez</i>
<i>Yoilen Ambara Medina Marquez</i>		<i>1.007491347</i>	<i>Yoilemedina43@gmail.com</i>	<i>Yoilen Marquez</i>

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

SUCURSAL: *Antioquia* DEPARTAMENTO: *Antioquia* MUNICIPIO: *Yarumal*
 FECHA: *29 Marzo* LUGAR: *Coosalud Yarumal*
 HORA: *3:00 pm*

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
<i>Maria Elena Restrepo M.</i>		<i>32.562.339</i>	<i>marire99@hotmail.com</i>	<i>Maria Elena Rpo</i>
<i>Rosmelkis Palencia</i>		<i>36660120</i>	<i>dilaxelena@hotmail.com</i>	<i>Rosmelkis</i>
<i>Bibiana Patricia Tabares</i>		<i>27594497</i>	<i>cilicilitogomez606@viva9.com</i>	<i>Bibiana Patricia Tabares</i>
<i>DEISI VIVIANA VARGAS L.</i>		<i>32373251</i>	<i>DEISI.VVARGASL@HOTMAIL.COM</i>	<i>DEISI VARGAS L.</i>
<i>Jessica Adriana Uribe B</i>		<i>1018348880</i>		<i>Jessica Uribe.</i>
<i>Elona Lopez</i>		<i>32552160</i>	<i>5e5em.91.932@hotmail.com</i>	<i>Elona Lopez</i>

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29 Marzo LUGAR: Yarumal Coosalud
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
RUBIENA GARCIA Z		1001161988	garcia200020nata@hotmail.com	RUBIENA G.Z.
Gladiadora Perez		32556404		Gladiadora Perez
Sindy Arroyave		1070719736	3006097845.mathiaz@gmail.com	Sindy Arroyave
Ramiro Osorio		15326137		Ramiro Osorio
Celina Ayala M.		21485651		Celina Ayala M.
Sindy Vasquez		1042767403	Sindyvaz@gmail.com	Sindy Vasquez

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Yarumal
 FECHA: 29 Marzo 2019 LUGAR: Coosalud Yarumal
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
* CLAUDIA MONDOPAPATA		43707597		
Alania Rocio Correa de R		32-557017		Alania Rocio C. de R
Steven Velasquez Rpo		1009518877	lightyagami4032@gmail.com	
Claudia Rivera		32-562970	Rivera cuartas claudia@gmail.com	
Yanciel Lujan		7.001.162504	Yanciel.7996@outlook.com	Yanciel Lujan
WDER GARCIA		103225473	garcia2002apata@hotmail.com	GARCIA

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

SUCURSAL: Antioquia DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: Tarumá
 FECHA: 29-03-2019 LUGAR: COOSALUD Tarumá
 HORA: 3:00 pm

ASISTENTE	ENTIDAD/GRUPO DE INTERÉS	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Norelly fernández.		32554921	marce.fd2@hotmail.com	Norelly fdz.
Olgacelia Sumatin		32277517	olgasanmarti@gmail.com	olja sumatin R.
*Margot Zopoto		010103426	garcia2000zopoto@hotmail.com	Margot zopoto
RUBIEGA GARCIA Z		200116988	garcia2000zopoto@hotmail.com	RUBIEGA G.Z.
Liliana Mora		201507863	lilianamora827@gmail.com	Liliana Mora
Liliana Ariza		102372289		Liliana Ariza

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