

**ACTA No. \_01\_**

**POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE COOSALUD EPS EN EL MUNICIPIO DE \_\_CHIGORODO\_\_ DEL DEPARTAMENTO DE \_\_ANTIOQUIA\_\_, PARA LA REPRESENTACIÓN DE LOS USUARIOS EN DICHO MUNICIPIO.**

El día 16 del mes de Junio del año 2022, siendo las 2:00 P.M se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS, los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de \_\_CHIGORODO para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de CHIGORODO 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



<b>NOMBRE</b>	<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</b>
DEIBY JOVANY AVILA PEÑA	1047409303
DANIELA HUERTA TERAN	1038818408
LUZ ELENA LOZANO	32293108
DIANA ARANGO SALAZAR	29118693
ADALBERTO TABORDA SARABIA	9060895
MONICA VIVIANA RESTREPO	39426004
DORA E. USUGA	32287564

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:

<b>NOMBRE</b>	<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>VOTOS VÁLIDOS</b>
DEIBY JOVANY AVILA PEÑA	1047409303	12
DANIELA HUERTA TERAN	1038818408	10
LUZ ELENA LOZANO	32293108	11
DIANA ARANGO SALAZAR	29118693	5
ADALBERTO TABORDA SARABIA	9060895	4
MONICA VIVIANA RESTREPO	39426004	2
DORA E. USUGA	32287564	1

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
DEIBY JOVANY AVILA PEÑA	PRESIDENTE	1047409303	B. BUENOS AIRES CRA 100 CLL 82	3126086485
DANIELA HUERTA TERAN	VICEPRESIDENTE	1038818408	B. PARAISO CC 57 #103- 33	3122603066
LUZ ELENA LOZANO	SECRETARIO	32293108	B. BOSQUE CC 85 A#98-29 B	3206537840
DIANA ARANGO SALAZAR	VOCAL	29118693	B. CASABLANCA CLL87#99-37	3218014022
ADALBERTO TABORDA SARABIA	VOCAL	9060895	B. LAS PALMAS	310731155
MONICA VIVIANA RESTREPO	VOCAL	39426004	B. EL CAMPING CC 100 A#1103- 50	3122206188
DORA E. USUGA	VOCAL	32287564	B. LOS OIIVOS CLL 97#109- 29	3147682318

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 4:00 P.M 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 16 del mes de Juno del año\_2022.



INSTITUCIÓN: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS  
 FECHA: 10/05/2016  
 LUGAR: Caracas  
 ACTIVIDAD: Asesoría

CAPACITACION	INDUCCIÓN	ENTRENAMIENTO	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ACTIVIDAD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEMAS INCLUIDOS:	LUGAR:			
CAPACITADOR(ES):	CARGO:			
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO	EXTERNO		HORA DE INICIO:
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HORA FINAL:
<u>Asistente</u>	<u>Asistente</u>			
<u>Daniela Heredia</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Daniela Heredia</u>
<u>Deiby Avila P</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Deiby Avila P</u>
<u>Dora Elena Usuga Lopez</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Dora Elena Usuga Lopez</u>
<u>Log. Elena Bazana Polo</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Log. Elena Bazana Polo</u>
<u>Martha Cendi Durango</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Martha Cendi Durango</u>
<u>Yhon Jairo</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Yhon Jairo</u>
<u>Marcos de Siqueros</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Marcos de Siqueros</u>
<u>Christy Carlos Barrio</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Christy Carlos Barrio</u>
<u>Diana Andrea Arayo</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Diana Andrea Arayo</u>
<u>MARIS MOSQUERA R.</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>MARIS MOSQUERA R.</u>
<u>Alvaro Encarnadoza J.</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Alvaro Encarnadoza J.</u>
<u>Caribel Cavallia</u>	<u>USUARIOS</u>	<u>USUARIOS</u>		<u>Caribel Cavallia</u>

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento, se declara que el/los capacitador/es, se comprometen a proporcionar la información solicitada, con la finalidad de que se pueda realizar el seguimiento a los usuarios de la plataforma de gestión de recursos humanos de la institución.

INSTITUCIÓN: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS  
 NOMBRE DEL ASISTENTE: Hisleny Aponte Asistencial  
 CÉDULA: 4995000406  
 FECHA: 20/01/2016

CAPACITACION  INDUCCIÓN  ENRENOVAMIENTO  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD   
 LUGAR:

FECHA: \_\_\_\_\_  
 TEMAS INCLUIDOS: \_\_\_\_\_  
 CAPACITADORES: \_\_\_\_\_  
 TIPO DE CAPACITADOR:  INTERNO  EXTERNO

ASISTENTE	CARGO	TIPO DE CAPACITADOR	TIPO DE CAPACITADOR	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:
<u>Diana Andrea Casco</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Diana Andrea Casco</u>
<u>DEITY MONTES</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>DEITY MONTES</u>
<u>Maria Posada</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Maria Posada</u>
<u>Andrea Gonzalez</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Andrea Gonzalez</u>
<u>Josmar Deivi Palacio</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Josmar Deivi P.</u>
<u>Josoo Quiñes</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Josoo Quiñes</u>
<u>Yerly Yanez Ramos</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Yerly Yanez R.</u>
<u>Juliana Villalba Lopez</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Juliana Villalba</u>
<u>Gleiler Gallardo</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Gleiler Gallardo</u>
<u>MANNY E. CARDOEN</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>MANNY E. C.</u>
<u>Juelik. Colao</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Juelik E.</u>
<u>Dany Luz Plata</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Dany Luz Plata</u>
<u>Josmar Deivi Palacio</u>	<u>USUARIAS</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Josmar Deivi P.</u>

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la presente se certifica que el/los participante/s ha/n sido/s capacitado/s en el tema de: USUARIAS para el desarrollo de sus funciones en el área de USUARIAS.  
 De acuerdo a lo establecido en el artículo 18 de la Ley Orgánica de la Función Pública, el/los participante/s ha/n sido/s capacitado/s en el tema de: USUARIAS.  
 Con la presente se certifica que el/los participante/s ha/n sido/s capacitado/s en el tema de: USUARIAS para el desarrollo de sus funciones en el área de USUARIAS.  
 De acuerdo a lo establecido en el artículo 18 de la Ley Orgánica de la Función Pública, el/los participante/s ha/n sido/s capacitado/s en el tema de: USUARIAS.

Historial de Asistencia

100110226  
 /04/05  
 400000040

CAPACITACION  INDUCCION  ENTRENAMIENTO  SOCIALIZACION DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD

FECHA: \_\_\_\_\_ TEMAS INCLUIDOS: \_\_\_\_\_  
 CAPACITADORES: \_\_\_\_\_ TIPO DE CAPACITADOR: \_\_\_\_\_ INTERNO  EXTERNO  LUGAR: \_\_\_\_\_  
 HORAS DE INICIO: \_\_\_\_\_ HORA FINAL: \_\_\_\_\_

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Loisa Alejandra	USUARIOS		Loisa Alejandra
Leonardo Saurier	USUARIOS		Leonardo Saurier
Sandra Vergara	USUARIOS		Sandra Vergara
Yicela Sancmuel	USUARIOS		Yicela Sancmuel
Luis Angel Graciano	USUARIOS		Luis Angel Gra...
Diego Carre	USUARIOS		Diego Carre
Yiceth Alejandra Cano	USUARIOS		Yiceth Cano
Luz Elena Acosta	USUARIOS		Luz Elena Acosta
Angie Vargas	USUARIOS		Angie Vargas
Nelly Torres	USUARIOS		Nelly Torres
Jose Fenel Puyra Fuentes	USUARIOS		Jose Fenel Puyra...
Diego Arango	USUARIOS		Diego Arango
Luisando RPO	USUARIOS		Luisando Rpojkepo

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de conocer, haber presenciado y haber suscrito en el presente que los datos personales aquí registrados, con la finalidad de ser utilizados en el proceso de capacitación de personal de la entidad, disponen para ser consultados en el sistema de gestión de recursos humanos, y de conformidad con las leyes, estatutos y ordenanzas que rigen el funcionamiento de la entidad de conformidad con la ley.

