



ACTA No 1

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

El día 12 del mes de Julio del año 2021, siendo las 2:00 pm se reunieron (Virtual y presentación) en las oficinas de COOSALUD EPS, los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Quibdó para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Quibdó del departamento de Chocó 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. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
- 3. LECTURA DEL CAPÍTULO IV DEL DECRETO 1757 de 1994: "PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD".
- 4. POSTULACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS USUARIOS
- 5. VOTACIÓN
- 6. VERIFICACIÓN DE LOS VOTOS VÁLIDOS
- 7. CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN
- 8. LECTURA Y APROBACIÓN DE ESTATUTOS
- 9. ENTREGA DE CAMISETAS Y KIT
- 10. CIERRE

DESARROLLO

 Siendo las 11: 30 am se da inicio a la reunión, Sandra Milena Isaza colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de Quibdó 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:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
YASIRA JORDAN PAZ	26274220
YAFAIRA CORDOBA BUENAÑO	1077441616
MIGUEL ANGEL COSSIO PALACIOS	1004010920
CESAR ALONSO MENA RIVAS	12022215
EVANGELISTA GONZALEZ PALACIOS	54256631



5. Se procedió en común acuerdo con los 5 postulados a pertenecer, que ellos mismos escogieran el rol que desempeñarán dentro de la asociación de usuarios 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
MIGUEL ANGEL COSSIO PALACIOS	1004010920
YAFAIRA CORDOBA BUENAÑO	1077441616
CESAR ALONSO MENA RIVAS	12022215
YASIRA JORDAN PAZ	26274220
EVANGELISTA GONZALEZ PALACIOS	54256631

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
MIGUEL ANGEL COSSIO PALACIOS	PRESIDENTE	1004010920	YESQUITA 6 CON 21	3135085150
YAFAIRA CORDOBA BUENAÑO	VICEPRESIDENTE	1077441616	BARRIO LOS ANDES	3166279693
CESAR ALONSO MENA RIVAS	SECRETARIO	12022215	CARRERA 18 NRO 33 A 118 BARRIO PORVENIR	3013313737



YASIRA JORDAN PAZ	VOCERO	26274220	BARRIO LAPENQUE	3147962937
EVANGELISTA GONZALEZ		54256631	BARRIO	
PALACIOS	VOCERO		SANTADER	3215699362
			(ҮИТО)	

- 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 1:00 pm 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 12 del mes de Julio del año 2021

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

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
MIGUEL ANGEL COSSIO PALACIOS	1004010920	3135085150	Migual Angal
			Cossio Palado
YAFAIRA CORDOBA BUENAÑO	1077441616	3166279693	Yafaira Córdoba Buenaño
CESAR ALONSO MENA RIVAS	12022215	3013313737	Cesaralonso Henai Liai
YASIRA JORDAN PAZ	26274220	3147962937	Jusium Joldes
EVANGELISTA GONZALEZ PALACIOS	54256631	3215699362	ÉUN augeista GR

1

00000	LISTADO DE ASISTENCIA		GTH-F-25 Act. 06
in anterior anterior de la constant			2020.nov.06
CAPACITACION X INDUCCION	ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	S ACTIVIDAD	
FECHA: <u>1</u> 2-07- 2021	LUGAR: COOSOILUI - QUIDOO		
TEMAS INCLUIDOS: (CONTORMOCO) DIGO USUCINOS	n <i>OS</i>		
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO X	EXTERNO	HORA DE INICIO: 44,300m	OM HORA FINAL: 上りM
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Eungleles ta Ponzelee P.	Amade 1080	9016do	Earthota J.P.
Orsera Lorden Par	Amade cades	Qu. 640 3	Yasira J. P.
Jafaira Cardoba Bounaño	Ama de Casa	Quibas	Yafaira Cardolog
Migual Angol Cossio Pelacias	Estellante	Quibelo	Migual Angal
@ GEON Alones Menalias	andonfe	Rubob	Cooringno

FIRMA DEL CAPACITADOR

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. 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

- A-C-Additional Assessment En Pos de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA		Act. 06 2020.nov. 06
CAPACITACION 😾 INDUCCION 🗌	ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ACTIVIDAD	
FECHA: 12-01-2021	LUGAR: (CO) (CO) - (QO)(OO)		
SHOWE	a Choara		
CAPACITADOR(ES): JOAND (SOID TO DE CAPACITADOR:	EXTERNO I	HOBY DE INICIO: 47 . W	
	EX IERNO	HORA DE INICIO: -J.T. (U) CWIV	CIM HORA FINAL: 1: ON T
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Emergelista Ecrale & P.	Ama de casa	Quibdo	Ellangelista g.P.
JASira Jordan Pen	awa do cerba	Qu'1600	J. D. W. S. A.
DAIRON BARRIUS CORDOBA	ADSINISTEADOR IPS UNIVESUAL	QUIROC	Defend of
Willema Martine > 0	Tr. S. Hlr. P. W	Buren,	Modern 19.
Clear Alonso Mena	Estedante	Dibolo	@ Oxer Mone
Jafaira Cordolog Buchaño	Amen de Censon	Doubas	Infaire Cordolog.
Migual Angal cosso Palaces estalante	estedianta	Qub d6	migual Angol
to Milera Rolamegue Escata	Trobato social (SINO) Santustia	Quibda	Med 7
Antonio "Estripo" o	Antonio Rotripa o Definsor uspario lousal	Mindrayi	
Desonico Tonostera	Costol Honicipal Conolod	Modellin	THE SAME

SANCIRCI ISCIPA,
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.