

ACTA No. \_\_\_\_

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

El día 5 del mes de Abril del año 2022 siendo las 10:00 AM se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS, los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Baquilla para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Baquilla del departamento de Atlautico, 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 12:00 AM se da inicio a la reunión, \_\_\_\_\_, colaborador de COOSALUD EPS en la oficina de Honorio, 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 |
|--------|--------------------------|
|        |                          |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| Ismael Hernandez    | 7424231  |
| Pedro Perez Barnoso | 8722112  |
| Zulay Villa         | 32741256 |
| Andres Pallares     | 8676630  |
| Bertha Amador       | 32669254 |
| Juan Carlos Diaz    | 72183287 |
| Teresa Rodriguez    | 32790812 |
|                     |          |
|                     |          |

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 |
|------------------------|--------------------------|---------------|
| Zulay Villa            | 32741256                 | 56            |
| Juan Carlos Diaz       | 72183287                 | 13            |
| Erika Teresa Rodriguez | 32790812                 | 46            |
| Pedro Perez Barnoso    | 8722112                  | 43            |
| Andres Pallares        | 8676630                  | 43            |
| Ismael Hernandez       | 7424231                  | 26            |
| Bertha Amador          | 32669254                 | 22            |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

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

| NOMBRE                | CARGO | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN           | TELÉFONO        |
|-----------------------|-------|----------------|---------------------|-----------------|
| Zulay Villa           |       | 32741256       | clw 37c<br># 153-12 |                 |
| Juan Carlos Diaz      |       | 72183287       | clw 51c<br>Nº 3a-47 | 3135325274      |
| Enka Teresa Rodriguez |       | 32790812       | clw 45b<br># 7-47   | 3118012153      |
| Pedro Perez Barroso   |       | 8722112        | ca 3d<br># 49b-62   | 3215843196      |
| Andres Pallares       |       | 8676630        | ca 1215<br># 5B-23  | 318 420<br>1469 |
| Beitha Amador         | 3     | 32669254       | clw 2713<br># 11-34 | 300458<br>8629  |

Ismael Hernandez

7424231 clw 45a - 3153306199  
# 5-1774

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 11:30 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 5 del mes de Abril del año 2012

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

| NOMBRE | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TELÉFONO | FIRMA |
|--------|--------------------------|----------|-------|
|        |                          |          |       |
|        |                          |          |       |
|        |                          |          |       |
|        |                          |          |       |

| COOSALUD        |                | DIRECTORIO DE ASOCIACION DE USUARIOS |                     |                           |                            |                    |                       |       | GEU-F-04<br>Act. 08<br>2021.dic.07 |          |
|-----------------|----------------|--------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------|-------|------------------------------------|----------|
| SUCUR<br>SAL    | MUNICIPIO      | NOMBRE DEL USUARIO                   | IDENTIFICACIÓN      | CARGO EN LA<br>ASOCIACIÓN | DIRECCIÓN DE<br>RESIDENCIA | TELÉFONO           | FECHA<br>CONFORMACIÓN | VENCE | AÑO                                | PRORROGA |
| <del>Alto</del> | <del>PAZ</del> | <del>Zuley Ulla</del>                | <del>32741257</del> |                           | <del>C/ 37-3-12</del>      |                    | <del>04-05-22</del>   |       |                                    |          |
| <del>Alto</del> | <del>PAZ</del> | <del>Pedro Paz Barrios</del>         | <del>8722112</del>  |                           | <del>90-3-52</del>         | <del>32168</del>   | <del>04-05-22</del>   |       |                                    |          |
| <del>Alto</del> | <del>PAZ</del> | <del>Ismael Hernandez</del>          | <del>7424234</del>  |                           | <del>90-4-9</del>          | <del>4348</del>    | <del>04-05-22</del>   |       |                                    |          |
| <del>Alto</del> | <del>PAZ</del> | <del>Andrés Pallares</del>           | <del>8676630</del>  |                           | <del>90-12-23</del>        | <del>5306199</del> | <del>04-05-22</del>   |       |                                    |          |
| <del>Alto</del> | <del>PAZ</del> | <del>Bethow Amador</del>             | <del>32669254</del> |                           | <del>90-12-6</del>         | <del>318420</del>  | <del>04-05-22</del>   |       |                                    |          |
| <del>Alto</del> | <del>PAZ</del> | <del>Juan C. Diaz</del>              | <del>92183287</del> |                           | <del>90-11-34</del>        | <del>7469</del>    | <del>04-05-22</del>   |       |                                    |          |
| <del>Alto</del> | <del>PAZ</del> | <del>Enika Teresa Rodriguez</del>    | <del>32790812</del> |                           | <del>90-5-47</del>         | <del>313532</del>  | <del>04-05-22</del>   |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |
|                 |                |                                      |                     |                           |                            |                    |                       |       |                                    |          |

\* Victimario Conflicto armado

## LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25  
Act. 06  
2020.nov.06

| CAPACITACION               | INDUCCION                                       | ENTRENAMIENTO | SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS | ACTIVIDAD    |                    |
|----------------------------|-------------------------------------------------|---------------|-----------------------------|--------------|--------------------|
| FECHA:                     | Parroquia Social Lugar: Biquilla - Abril 5-2022 |               |                             |              |                    |
| TEMAS INCLUIDOS:           | elección Asociación Ben. Comunal                |               |                             |              |                    |
| CAPACITADOR(ES):           | Angelica Chambi                                 |               |                             |              |                    |
| TIPO DE CAPACITADOR:       | INTERNO                                         | EXTERNO       | CARGO                       | SUCURSAL     | FIRMA              |
| ASISTENTE                  | CC                                              |               |                             | 406          | X                  |
| Maria Macias               |                                                 | 22 428 481    |                             | 308 418 7554 | Maria Macias       |
| Ana Reyes                  |                                                 | 32 706 378    |                             | 311 687 8088 | Ana Reyes          |
| Artridad Astudillo         |                                                 | 21 421 481    |                             | 300 445 7114 | Artridad Astudillo |
| Glady Racha                |                                                 | 22 358 506    |                             | 313 656 0503 | Glady Racha        |
| carolina serge             |                                                 | 11 295 04 410 |                             | 309 548 1113 | carolina serge     |
| Geeth maza                 |                                                 | 22 464 643    |                             | 301 326 4557 | Geeth maza         |
| Richard Bracci             |                                                 | 72 007 288    |                             | 501 238 3324 | (KCH)              |
| Maria Astudillo            |                                                 | 32 828 330    |                             | 814 654 3577 | Maria              |
| Dubis E. Subrera de Yonaga |                                                 | 32 662 826    |                             | 33 566 57    | x Dubis E. Subrera |
| Zuleima Chomorro           |                                                 | 55 228 643    |                             | 323 382 9001 | Zuleima Chomorro   |
| Lizeth Moron               |                                                 | 32 883 351    |                             | 314 628 6233 | Lizeth Moron       |
| Nellida Castro             |                                                 | 22 638 813    |                             | 318 319 7005 | Nellida Castro     |
| Glady Zulazom              |                                                 | 32 674 826    |                             | 300 332 8544 | Glady Zulazom      |
| Py Or                      |                                                 | 32 724 240    |                             | 300 591 2700 | Py Or              |

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](http://www.coosalud.com), y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

## LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 06

2020.nov.06

| CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/>            |                    | INDUCCION <input type="checkbox"/> |          | ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> |  | SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> |  | ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> |  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|----------|----------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| FECHA:                                                      | LUGAR:             |                                    |          |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| TEMAS INCLUIDOS: Participación social - elección de líderes |                    |                                    |          |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| CAPACITADOR(ES): Angélica Chavín                            |                    |                                    |          |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| TIPO DE CAPACITADOR:                                        |                    | INTERNO <input type="checkbox"/>   |          | EXTERNO <input type="checkbox"/>       |  | HORA DE INICIO:                                      |  | HORA FINAL:                        |  |
| ASISTENTE                                                   | CARGO              | SUCURSAL                           | FIRMA    |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| * Esilda Payares                                            | 33085064           | 3484201469                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| * Daniel Cortillo                                           | 72232080           | 3184201469                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| * Jose Cuervo                                               | 5114034            | 3116227703                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| * Domaris Hernandez                                         | 32772606           | — 1—                               | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| * Danilo Navarro                                            | 1015393696         | 3246061481                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| * Andres Payares Ruiz                                       | 1129533685         | 3137306816                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| Kelly Posso Cepillo                                         | 1129567441         | 3185026166                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| Dur Castro J                                                | #8706624           | 3243573136                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| Bertha Diaz                                                 | 22402397           | 30580994                           | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| María Bolaño                                                | 32725545           | 3043551275                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| Ivaz Marina Acesto                                          | 32646535           | 3003226727                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| Monica Sanjuanillo                                          | 22508151           | 308788769                          | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| * Teresa Rodriguez Huacho                                   | 32496812 (Elegida) | 3118012553                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |
| Bertha Amador P                                             | 32669254           | 3008988629                         | no firma |                                        |  |                                                      |  |                                    |  |

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](http://www.coosalud.com), y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

## LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 06

2020.10.06

| CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> |                                                   | INDUCCION <input type="checkbox"/> | ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/>        | SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> | ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| FECHA:                                           | Año 5-2022                                        |                                    |                                               |                                                      |                                    |
| TEMAS INCLUIDOS:                                 | Elección de líderes / Taller participación social |                                    |                                               |                                                      |                                    |
| CAPACITADOR(ES):                                 | Angelica Obando                                   |                                    |                                               |                                                      |                                    |
| TIPO DE CAPACITADOR:                             | INTERNO <input type="checkbox"/>                  | EXTERNO <input type="checkbox"/>   | HORA DE INICIO: 10:00 AM HORA FINAL: 12:00 PM |                                                      |                                    |
| ASISTENTE                                        | CARGO                                             | SUCURSAL                           | FIRMA                                         |                                                      |                                    |
| Zulay villa nunes                                | 32741256                                          | 300602454                          | Zulay villa                                   |                                                      |                                    |
| Andres Pallas Martinez                           | 8676.630 (Elegido)                                | 718420146                          | Andres Pallas                                 |                                                      |                                    |
| Marcelis vranjo                                  | 32760821 B.                                       | 302346988                          | Marcelis vranjo                               |                                                      |                                    |
| Carmen Alicia nunes Diaz                         | 167893356                                         | 3003140768                         | Carmen nunes                                  |                                                      |                                    |
| Zulay Diaz villa                                 | 23216235                                          | 3188642374                         | Zulay Diaz V.                                 |                                                      |                                    |
| Luis villa                                       | 143440290                                         | 3044690144                         | Luis villa                                    |                                                      |                                    |
| Daniel S. nunes                                  | 72716282                                          | 3023349366                         | Daniel S.                                     |                                                      |                                    |
| Betty Esther Duran de humay                      | 1140812650                                        | 3023349366                         | Betty Duran                                   |                                                      |                                    |
| Yessmith plata Jerez                             | 1016699578                                        | 3023349366                         | Yessmith plata                                |                                                      |                                    |
| Monaluz villa villa                              | 1084134050                                        | 3023349366                         | Monaluz villa                                 |                                                      |                                    |
| Yuly Dullave Puri                                | 55.236.227                                        | 3013983015                         | Yuly Dullave                                  |                                                      |                                    |
| Yuly Dullave Puri                                | 17954610                                          | 3023349366                         | Yuly Dullave                                  |                                                      |                                    |

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](http://www.coosalud.com), y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

## LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 06

2020 NOV 06

| CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> |                                                  | INDUCCION <input type="checkbox"/> |                                  | ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> |                          | SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> |                      | ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> |  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|
| FECHA:                                           | LUGAR: Baranquilla                               |                                    |                                  |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| TEMAS INCLUIDOS:                                 | Participación Social - Elección Jiga de Varonero |                                    |                                  |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| CAPACITADOR(ES):                                 | Anabelica Charis                                 |                                    |                                  |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| TIPO DE CAPACITADOR:                             | INTERNO <input type="checkbox"/>                 |                                    | EXTERNO <input type="checkbox"/> |                                        | HORA DE INICIO: 10:00 AM |                                                      | HORA FINAL: 12:00 PM |                                    |  |
| ASISTENTE                                        | CARGO                                            | SUCURSAL                           | FIRMA                            |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Pedro David Perez D.                             | 8722112                                          | 32158413196                        | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Juan Carlos Diaz                                 | 72183287                                         | 3135325274                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Juan Diaz                                        | 7398740                                          | 3035130                            | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Miguel de Duran                                  | 22335693                                         | 3035130                            | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Delfina Diaz                                     | 32-727488 B1                                     | 3043189306                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Aidee Gomez de Albor                             | 55232835 B10                                     | 3008905733                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| WILSON DIAZ                                      | 72-135872 B/aula                                 | 30635130                           | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Juan David Diaz                                  | 1002.035-853                                     | 3044407853                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Eduardo Puz                                      | 72168380                                         | 3195325274                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Pedro David Perez                                | 1129572403                                       | 3215565621                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Glady's Montan                                   | 22589879                                         | 3014159270                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Hardinca serpe                                   | 32868006                                         | 3042200314                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Dabrianys figuera                                | 1001920146                                       | 3014159270                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |
| Andruss fernandez                                | 22733105                                         | 3014541770                         | [Firma]                          |                                        |                          |                                                      |                      |                                    |  |

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](http://www.coosalud.com), y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

## LISTADO DE ASISTENCIA

GT-H-F-25

Act. 06

2020.nov.06

| CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> |                                                  | INDUCCION <input type="checkbox"/> |                                  | ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                 | SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> |  | ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> |  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| FECHA:                                           | 2020.11.06                                       |                                    |                                  | LUGAR:                                 | Biblioteca                                      |                                                      |  |                                    |  |
| TEMAS INCLUIDOS:                                 | Participación Social - Elección legal de líderes |                                    |                                  |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| CAPACITADOR(ES):                                 | Angelica Chanin                                  |                                    |                                  |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| TIPO DE CAPACITADOR:                             | INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>      |                                    | EXTERNO <input type="checkbox"/> |                                        | HORA DE INICIO: 10:00 HRS HORA FINAL: 12:00 HRS |                                                      |  |                                    |  |
| ASISTENTE                                        | CARGO                                            | SUCURSAL                           | FIRMA                            |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Sandra Navarro: elefía                           | 26 710 422                                       | 300 201 56 45                      | Sandra Navarro                   |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Genis de Rubio                                   | 22.415.842                                       | 300 498 86 29                      | Genis de Rubio                   |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Manica Patricia Echeverria                       | 56 085 965                                       | 310 652 98 33                      | Manica Patricia Echeverria       |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| JOSÉ CORZO                                       | 138 210 821                                      | 301 597 113                        | JOSÉ CORZO                       |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Marcela Barrozo                                  | 22 335 235                                       | 302 213 85 61                      | Marcela Barrozo                  |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Maia Hernandez                                   | 32 879 654                                       | 302 213 85 61                      | Maia Hernandez                   |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Emmanuel Hernandez                               | 7.424.231                                        | 315 530 61 99                      | Emmanuel Hernandez               |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Manuel Martinez Mejia                            | 5114861                                          | 306 615 07 50                      | Manuel Martinez Mejia            |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Ines Aliza Brooks                                | 32 884 421                                       | 300 486 28 89                      | Ines Aliza Brooks                |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
| Doroteo Adameo                                   | 504 656 2                                        | 300 634 72 88                      | Doroteo Adameo                   |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
|                                                  |                                                  |                                    |                                  |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
|                                                  |                                                  |                                    |                                  |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
|                                                  |                                                  |                                    |                                  |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |
|                                                  |                                                  |                                    |                                  |                                        |                                                 |                                                      |  |                                    |  |

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](http://www.coosalud.com), y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

## **CAPÍTULO I**

### **RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO, ÁMBITO TERRITORIAL, DURACIÓN**

**ARTÍCULO 1. Nombre.** Se constituye una Asociación de Usuarios denominada Asociación de Usuarios de Coosalud. Su sigla será "ASODEUS".

**ARTÍCULO 2. Naturaleza y razón social.** la ASOCIACIÓN DE USUARIOS de COOSALUD EPS S.A, será una organización sin ánimo de lucro, de afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**ARTÍCULO 3. Domicilio.** La ASODEUS tendrá su domicilio en el municipio de \_\_\_\_\_, en el departamento de \_\_\_\_\_

La sede de la ASODEUS estará en las instalaciones de COOSALUD EPS S.A. ubicado en \_\_\_\_\_

**ARTÍCULO 4. Duración.** la duración de la ASODEUS será indefinida y permanecerá durante el tiempo que COOSALUD EPS S.A. esté habilitada como EAPB.

## **CAPÍTULO II**

### **OBJETO**

**ARTÍCULO 5. Objeto.** el objeto de la ASODEUS es velar porque los afiliados de COOSALUD EPS S.A. logren la materialización del derecho a la salud con calidad, oportunidad, trato digno, humanización y respeto; así mismo, canalizar las sugerencias, inquietudes y reclamos de los usuarios en a fin de fortalecer la eficiencia y eficacia de los servicios de salud y mejorar la experiencia de los afiliados.

6. Decidir sobre las quejas que se presenten contra los miembros de la junta directiva, presidente, vicepresidente, secretario, tesorero y vocales.
7. Elegir los representantes de la ASODEUS ante las otras instancias de participación social en salud.
8. Decidir sobre la suspensión o expulsión de los miembros de la junta directiva o el fiscal cuando incumplan sus funciones o las disposiciones legales y estatutarias.

**ARTÍCULO 10: Funciones de la junta directiva.** La junta directiva estará conformada por presidente, vicepresidente secretario, tesorero y tres (3) suplentes numéricos.

**ARTICULO 11: Funciones de la junta directiva.** Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 1757 de 1994.

1. Adoptar su propio reglamento
2. Cumplir y hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos y los mandatos de la asamblea.
3. Elaborar y aprobar el plan de trabajo y el cronograma de actividades de la asociación.
4. Crear los comités que considere pertinente para un mejor funcionamiento de la ASODEUS.
5. Convocar la asamblea y reglamentar su funcionamiento.
6. Llevar la vocería de la ASODEUS ante COOSALUD EPS S.A.
7. Presentar trimestralmente informe de actividades a la asamblea
8. Dar a conocer a los miembros de junta y el fiscal las sanciones que determine la asamblea.
9. Dar cumplimiento a las demás funciones contempladas en el decreto 1757.

**PARÁGRAFO. Funciones anexas.** A la luz de la resolución 2063 de 2017 que operativiza la Política Nacional de Participación Social en Salud, así como de acuerdo con el Plan Nacional de Fortalecimiento de la Cultura de la Seguridad Social en Salud, la junta directiva velará porque la ASODEUS:

- I. Participe en la construcción colectiva de la salud
- II. Participe en la formación de nuevos liderazgos comunitarios

**ARTÍCULO 16. Funciones de los suplentes numéricos.** Son funciones de los suplentes numéricos:

- I. Servir de voceros de los usuarios
- II. Reemplazar en ausencias temporales al vicepresidente, secretario y al tesorero
- III. Las demás que le asigne la asamblea o la junta directiva

## **CAPÍTULO V**

### **ESTRUCTURA Y FUNCIONES DE FISCALIZACIÓN**

**ARTÍCULO 17. Estructura y funciones de fiscalización.** La ASODEUS tendrá un fiscal que será elegido para un periodo de dos (2) años y solo podrá se reelegido por un solo periodo.

Serán funciones del fiscal:

1. Velar porque todas las actividades de la ASODEUS se lleven a cabo dentro del marco legal.
2. Supervisar el cumplimiento del plan de acción y el cronograma de actividades de la ASODEUS.

## **CAPÍTULO VI**

### **CLASE DE ASAMBLEAS, SU CONVOCATORIA Y QUORUM**

**ARTÍCULO 18. Tipología de las asambleas.** Las asambleas serán ordinarias y extraordinarias. Las ordinarias se celebran previa convocatoria firmada por la junta directiva. Las extraordinarias podrán celebrarse en cualquier época del año y serán convocadas por el presidente para responder a problemas especiales planteados por los usuarios o por las entidades que prestan servicios, o para tratar asuntos que no puedan postergarse hasta la siguiente asamblea ordinaria.

**ARTÍCULO 19. Convocatoria.** La convocatoria de asamblea ordinaria se hará para una fecha, hora, lugar y objetivos determinados.

más o lo que quede del transcurso del año según la situación nacional por la cual se esté cursando.

## **CAPÍTULO VIII**

### **FORMA DE ELECCIÓN DE LOS ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN, REPRESENTANTES ANTE OTRAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN, FUNCIONES DE LA ASODEUS.**

**ARTÍCULO 16.** La ASODEUS elegirá presidente, vicepresidente, secretario y vocales.

**ARTÍCULO 17.** Ante otras instancias de participación la ASODEUS elegirá internamente sus representantes de acuerdo con el decreto 1757 de 1994:

- I. Un (1) representante ante el comité de participación comunitaria del respectivo municipio.
- II. Un (1) representante ante el Consejo Territorial de Seguridad Social, elegido conforme a las normas que regulen la materia.
- III. Dos (2) representantes ante el comité de ética hospitalaria, de la respectiva Institución Prestadora de Servicios de Salud, pública o mixta.

**PARÁGRAFO 1.** La elección de los representantes se hará previa inscripción de los candidatos que reúnan los requisitos mediante el sistema de voto secreto.

**PARÁGRAFO 2.** Los candidatos para representar la asociación de usuarios ante otras instancias deberán reunir los siguientes requisitos:

- I. Conocimiento profundo del Sistema de Seguridad Social en Salud.
- II. Tener actitudes de solidaridad, buenas relaciones y capacidad de negociación.

7. Atender las quejas que los usuarios presenten sobre las deficiencias de los servicios y vigilar que se tomen lo correctivos del caso.
8. Proponer las medidas que mejoren la oportunidad y la calidad técnica y humana de los servicios de salud y preserven su menor costo y vigilar su cumplimiento.
9. Ejercer veedurías en las instituciones del sector, ante las empresas promotoras o ante las oficinas de atención a la comunidad.
10. Elegir democráticamente sus representantes ante los comités de ética hospitalaria y los comités de participación comunitaria por periodos máximos de dos (2) años.
11. Participar en el proceso de designación del representante ante el Concejo Territorial de Seguridad Social en Salud conforme a lo dispuesto en las disposiciones legales sobre la materia.

**PARÁGRAFO:** El miembro de la ASODEUS conserva el derecho de elegir o trasladarse libremente entre entidades promotoras de salud.

## **CAPÍTULO IX**

### **RÉGIMEN DISCIPLINARIO, CLASES DE FALTAS, SANCIONES Y**

#### **PROCEDIMIENTOS**

**ARTÍCULO 19.** La instancia competente aplicará las siguientes sanciones cuando se incurra en cualquiera de las causales establecidas en estos estatutos.

1. **Llamado de atención:** se impondrá llamado de atención cuando el miembro de la ASODEUS incurra en faltas leves.
2. **Suspensión de membresía:** hasta por el término de seis (6) meses.
3. **Exclusión:** se seguirá el procedimiento explicitado en estos estatutos de la ASODEUS.

**PARÁGRAFO:** La escala de sanciones previstas en este artículo se aplicará teniendo en cuenta la gravedad de la falta cometida, la reincidencia y los antecedentes de conducta del miembro de la ASODEUS.

8. Reenviar a las redes sociales conversaciones ocurridas en los chats de la ASODEUS
9. Las demás que la instancia competente considere como moderadas.

**Faltas graves:**

1. Ejercer actos que se traduzcan en perjuicio moral o material para la ASODEUS y para COOSALUD EPS S.A.
2. Comportarse como miembro disociador dando origen a rumores o haciendo eco de estos u otras actuaciones que generen malestar a la ASODEUS.
3. Dar información falsa o tendenciosa a los miembros de ASODEUS o a los usuarios de COOSALUD EPS S.A.
4. Agredir e manera física a algún miembro de la ASODEUS o de COOSALUD EPS S.A. o de la comunidad en desarrollo de sus funciones.
5. Incumplir los compromisos adquiridos con la asamblea.
6. La reincidencia en las faltas moderadas
7. Las demás que la instancia competente considere como graves

**CAPÍTULO X****PROCEDIMIENTOS PARA REFORMA DE ESTATUTOS**

**ARTÍCULO 21: Reformas estatutarias.** La reforma de estatutos de la ASODEUS solo podrá hacerse en una asamblea general y deberá ser aprobada por las dos terceras partes de los asistentes.

Los presentes estatutos son acogidos por la ASODEUS del municipio \_\_\_\_\_ del departamento de \_\_\_\_\_ en asamblea realizada el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**Se anexa junto de acta de conformación**

Para constancia, firman:

\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE**  
ASODEUS

\_\_\_\_\_  
**SECRETARIO**  
ASODEUS

## LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25  
Act. 05

| INDUCCION | ENTRENAMIENTO   | SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS | ACTIVIDAD         |
|-----------|-----------------|-----------------------------|-------------------|
| LUGAR:    |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
| INTERNO   | EXTERN          | HORA DE INICIO:             | HORA FINAL:       |
| CARGO     |                 | SUCURSAL                    | FIRMA             |
| Anguica   | Liga Usuario    |                             | Betha Aguado B    |
| 3 Duran   | Liga de Usuario |                             | Le C 25           |
| Núñez     | Liga de Usuario |                             | Zulay Vella Ovney |
| Hurtado   | Liga de Usuario |                             | Teresa Padilla    |
| 212-      | Liga de Usuario |                             | afes.             |
| Martín    | Liga Usuario    | At                          | Andrés Salas H.   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |
|           |                 |                             |                   |

ADOR

e 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. consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.