

ASOCIACION DE USUARIOS DE COOSALUD ZAMBRANO BOLIVAR
ASAMBLEA DE ELECCION DE DELEGADOS
ACTA No 01 - 2022

En el municipio de Zambrano del Departamento de Bolívar, siendo las 11:00 AM, del día 15 de Diciembre de 2022, se reunieron, un grupo de afiliados a Coosalud, por convocatoria de Coosalud, con el fin de elegir los Delegados ante la Asociación.
para lo cual se estableció el siguiente Orden del Día:

1. Llamado a lista
2. Elección de Presidente y Secretario de la Asamblea
3. Explicación sobre el proceso de elección de la Asociación de Usuarios
4. Elección de Delegados
5. Toma de Juramento a Delegados elegidos
6. Cierre

1. Al llamado a lista contestaron (42) afiliados con los cuales se instaló el quórum. Estuvieron presentes por Coosalud EPS-S Maricruz Miranda Piña – Gestor Municipal y Nagot Ferrari Orozco – Promotor Social Sucursal Bolívar

2. En este punto se procede a elegir a las personas que harán las veces de presidente y Secretario de la Asamblea.

Se escoge como presidente a Miriam Esther Serrano Ortega, identificada con la cedula de ciudadanía número 23243441 de Zambrano bolívar.

Como secretaria se elige a Carmen Elena Arreola Montesino, identificada con la cedula de ciudadanía número 22421714 de Barranquilla Atlántico.

Después de esta elección se procedió a realizar explicación sobre el proceso de elección de delegados de la asociación de usuarias de Coosalud y las funciones de la misma.

3. En este punto intervino el señor Nagot Ferrari Orozco, quien hizo una amplia explicación de todo lo relacionado con la Asociación de Usuarios, su conformación, funciones e instancias de participación, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1757 de 1994 por el cual se organizan y establecen las modalidades y formas de participación social en la prestación de servicios de salud, conforme a lo dispuesto en el numeral 11 del artículo 4 del Decreto Ley 1298 de 1994, explico además que la Asociación de Usuarios de Coosalud ZAMBRANO, está conformada por los afiliados que residen en el municipio, hizo claridad que la participación en la Asociación es adhonoren , por lo tanto se requiere tener vocación de trabajo comunitario para hacer parte de ella. Por último, dijo que Coosalud se compromete a prestar asesoría, capacitación permanente y a suministrar una logística para su buen desempeño.

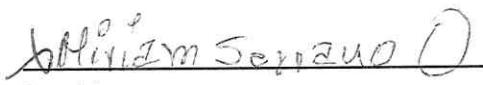
4. En este punto el presidente de la asamblea pone a consideración el sistema de elección a utilizar, escogiéndose por unanimidad el Nominal, se abrió el espacio para las postulaciones a los diferentes cargos postulándose los siguientes candidatos así:

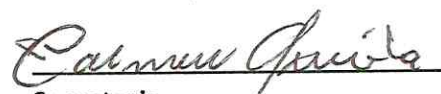
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO
MIRIAM ESTHER SERRANO ORTEGA	23243441	Presidente
ORLANDO RAFAEL ORTIZ ORTEGA	73376856	Vicepresidente
CARMEN ELENA ARREOLA MONTESINO	22421714	Secretaria
NORMA ELENA MEZA PEREZ	23243765	Tesorero
OMER ALFONSO SIERRA TATIS	72070568	Vocal
ESTEBAN RAMON GOMEZ VACA	4031737	Fiscal

Teniendo en cuenta que el número de postulados es el mismo que el número de Delegados a elegir, se aprueba por unanimidad a las personas postuladas obteniéndose el siguiente resultado:

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	TELEFONO	CARGO
1	MIRIAM ESTHER SERRANO ORTEGA	23243441	3122550427	Presidente
2	ORLANDO RAFAEL ORTIZ ORTEGA	73376856	3175676548	Vicepresidente
3	CARMEN ELENA ARREOLA MONTESINO	22421714	3147818583	Secretaria
4	NORMA HELENA MEZA PEREZ	23243765	3113234820	Tesorera
5	OMER ALFONO SIERRA TATIS	72070568	3135971568	Vocal
6	ESTEBAN RAMON GOMEZ BACA	4031737	3205512359	Fiscal

5. En este punto NAGOT FERRARI OROZCO, procedió a la toma de juramento de los siete (6) delegados elegidos diciendo, juran ustedes cumplir con las obligaciones que le han encomendado los afiliados del municipio de ZAMBRANO BOLIVAR, Si juramos contestaron los elegidos, si así lo hicieron Dios y los afiliados os bendecirán y si no lo hicieron Dios y los afiliados os castigaran.
6. Siendo las 12:30 M, y habiéndose agotado el orden del día se dio por terminada la asamblea.


Presidente


Secretaria

[illegible]

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
FECHA: 15-12-2022 LUGAR: Oficina Coosalud 2 ^{da}				
TEMAS INCLUIDOS: Eficacia Asesoría Coosalud 2 ^{da}				
CAPACITADOR(ES):				
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO ☐	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Marina Rodríguez	—	Bol	Marina Rodríguez
Estefany Hernández	—	Bol	Estefany Hernández
Yarlenis Enamorado Pérez	—	Bol	Yarlenis Enamorado Pérez
Isabel Aragón P.	—	Bol	Isabel Aragón P.
Wanily Mercado	—	Bol	Wanily Mercado
Yeselin Ruiz	—	Bol	Yeselin Ruiz
Dina Mercado	—	Bol	Dina Mercado
Yessy Medina	—	Bol	Yessy Medina
Alejandro Sánchez	—	Bol	Alejandro Sánchez
Mayelis Cardenas	—	Bol	Mayelis Cardenas
Isidra Sánchez Romero	—	Bol	Isidra Sánchez
Elizabetta Garz	—	Bol	Elizabetta Garz
For penano	—	Bol	For penano
Estefany H/03	—	Bol	Estefany H/03

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.

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
FECHA: 15-12-2022					
LUGAR: Oficina Coosalud 2do					
TEMAS INCLUIDOS: Planificación Asistencial Coosalud 2do					
CAPACITADOR(ES):					
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO ☐	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:	
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA		
Olga Meza	—	Bol	x Olga Meza N.		
Samuel Rojas	—	Bol	x		
Ana Garcia Marquez	—	Bol	x		
Juquid gamarras	—	Bol	x		
María gamarras	—	Bol	x		
Ana Ramirez	—	Bol	x		
Anaelis Alvarez	—	Bol	x		
Elisabet Garez	—	Bol	x		
Marta Galeano	—	Bol	x		
Nora Tobes	—	Bol	x		
Juz Zabala	—	Bol	x		
Marelvis Meza	—	Bol	x		
Lola Mai belo	—	Bol	x		
Luis Morales	—	Bol	x		

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 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.

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION ☐		INDUCCION ☐		ENTRENAMIENTO ☐		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐		ACTIVIDAD ☐	
FECHA: 15-12-2022		LUGAR: Oficina Coosalud 2 ^{da}							
TEMAS INCLUIDOS: Elección Asesores Zambiano Coosalud									
CAPACITADOR(ES):									
TIPO DE CAPACITADOR:		INTERNO ☐		EXTERNO ☐		HORA DE INICIO:		HORA FINAL:	
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA						
Maritza Medina Novoa	-	Bol	Maritza Me						
Yohana Padua	-	Bol	Yohana Pacheco						
Carlos H. H.	-	Bol	Carlos Pacheco						
Elvira Prieto	-	Bol	Elvira Prieto						
Carmen Mercado	-	Bol	Carmen Mercado						
Natalia S. Novoa	-	Bol	Natalia S. Novoa						
Luz Arocas Pantoja	-	Bol	Luz Arocas Pantoja						
Tatiana Serey	-	Bol	Tatiana Serey						
Elvira Morales	-	Bol	Elvira Morales						
Yareli Gamboa	-	Bol	Yareli Gamboa						
Margarita Perez	-	Bol	Margarita Perez						
Robit Marichal	-	Bol	Robit Marichal						
Doris Prieto	-	Bol	Doris Prieto						
Jeann Aguilera	-	Bol	Jeann Carlos Aguilera						

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 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.