

**ASOCIACION DE USUARIOS DE COOSALUD MARGARITA**  
**ASAMBLEA DE ELECCION DE DELEGADOS**  
**ACTA No 01 - 2022**

En Mompós, municipio del Departamento de Bolívar, siendo las 9:30 AM, del día 17 de agosto 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 28 afiliados con los cuales se instaló el quórum. Estuvieron presentes por Coosalud EPS- Adriana Aguirre – Auxiliar de Atención al Usuario

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 Dayana Fernández Lobo, identificado con la cedula de ciudadanía número 102375112, teléfono celular número 3147187299.

Como secretaria se elige a Adriana Gómez Martínez, identificada con la cedula de ciudadanía número 1047512966 y teléfono 3106145523.

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.

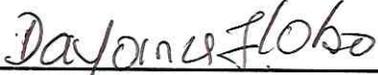
3. En este punto intervino la señora Adriana Aguirre, quien hizo una amplia explicación de todo lo relacionado con la Asociación de Usuarios, su conformación, funciones e instancias de participación, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1757 de 1994 por el cual se organizan y establecen las modalidades 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 de Achí, está conformada por delegados, los afiliados que residen en el casco urbano y rural del municipio, donde estos se reúnen y eligen sus delegados ante la Asociación, los cuales conforman la Asamblea General, 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:

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>CEDULA</b>	<b>CARGO</b>
<b>LICETH TORRES MONTES</b>	1050783351	Presidente
<b>AMAURY GONZALEZ NIETO</b>	22956754	Vicepresidente
<b>LAURA PATRICIA VELASQUEZ CRESPO</b>	22956893	Secretaria
<b>JOSE PEREZ</b>	79875242	Vocal
<b>WUALTER GUERRERO</b>	3886064	Vocal
<b>YULISA PEDROZO</b>	1050782432	Vocal
<b>CELMIRA CRESPO BELLO</b>	22995741	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	LICETH TORRES MONTES	22956754	3128806328	Presidente
2	AMAURY GONZALEZ NIETO	22956754	3134347672	Vicepresidente
3	LAURA PATRICIA VELASQUEZ CRESPO	22956893	3135883631	Secretaria
4	JOSE PEREZ	79875242	3112710410	Vocal
5	WUALTER GUERRERO	3886064	3205946188	Vocal
6	YULISA PEDROZO	1050782432	3116035833	Vocal
7	CELMIRA CRESPO BELLO	22995741	3215886654	Fiscal

5. En este punto Adriana Aguirre, procedió a la toma de juramento de los siete (9) delegados elegidos diciendo, juran ustedes cumplir con las obligaciones que le han encomendado los afiliados del municipio de Santa Rosa, Si juramos contestaron los elegidos, si así lo hicieren Dios y los afiliados os bendecirán y si no lo hicieren Dios y los afiliados os castigaran.
  
6. Siendo las 11:30 AM, y habiéndose agotado el orden del día se dio por terminada la asamblea.

  
 \_\_\_\_\_  
**DAYANA FERNANDEZ LOBO**  
 Presidente

  
 \_\_\_\_\_  
**ADRIANA GOMEZ MARTINEZ**  
 secretaria

LISTADO DE ASISTENCIA

CAPACITACION     INDUCCION     ENTRENAMIENTO     SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS     ACTIVIDAD

FECHA: 17-08-22    LUGAR: Oficina COOSALUD de San José

TEMAS INCLUIDOS:

CAPACITADOR(ES): Adriana Aguirre Hernández

TIPO DE CAPACITADOR:  INTERNO     EXTERNO

HORA DE INICIO:    HORA FINAL:

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Doriana Fernandez Lopez			Doriana Fernandez Lopez
Adriana Gomez Martinez			Adriana Gomez Martinez
Wejdes Avendano G			Wejdes Avendano Kelly
Kally Johana Silva Ospino			Kally Johana Silva Ospino
Adelina Cruz Pardo			Adelina Cruz Pardo
Miguel Angel Lopez			Miguel Angel Lopez
Yoladis Aconcha			Yoladis Aconcha
Dorion Zepherina Rodriguez			Dorion Zepherina Rodriguez
Martín Travez Camargo			Martin Travez Camargo
Liceth Torres Montiel			Liceth Torres Montiel
Laura Velazquez Corp			Laura Velazquez Corp
Amarly Gonzalez Leticia			Amarly Gonzalez Leticia
Storie Perez			Storie Perez
Yvonne Pechoto			Yvonne Pechoto

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informado 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](http://www.coosalud.com), y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

CAPACITACION  INDUCCION  ENTRENAMIENTO  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD

FECHA: 17-09-22

TEMAS INCLUIDOS: Ofensiva Coached + Argenta

CAPACITADOR(ES): Adriana Aguirre + Christine

TIPO DE CAPACITADOR:  INTERNO  EXTERNO

HORA DE INICIO: \_\_\_\_\_ HORA FINAL: \_\_\_\_\_

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Pedro Bertrando			Pedro Bertrando
Delia Ingrid Ramirez			Delia Ingrid Ramirez
Monlénis Torres Rodriguez			Monlénis Torres Rodriguez
Ruvis Castellanos			Ruvis Castellanos
Yomalis Gutierrez Hernandez			Yomalis Gutierrez Hernandez
Mela Patricia Felizzola Villanov			Mela Patricia Felizzola Villanov
Eusebia Pandora Floran			Eusebia Pandora Floran
Martin Iván Zamora			Martin Iván Zamora
Rocio Camargo Sanchez			Rocio Camargo Sanchez
Eduvin Perez Villalobos			Eduvin Perez Villalobos
Yocenis Fernandez U			Yocenis Fernandez U
Xosha Fernandez			Xosha Fernandez
Nereida Gutierrez Toranzo			Nereida Gutierrez Toranzo
Maria Isabel Reyes Estrada			Maria Isabel Reyes Estrada

\_\_\_\_\_  
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, rectificación y actualización 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 suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

