

 <b>CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS</b>	GEU-F-02 Act.04 Abr.2019
---	--------------------------------

**CONVOCATORIA No 02**

ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL MUNICIPIO DE **TUNJA** DEL DEPARTAMENTO DE **BOYACÁ**

Para: Integrantes de ASOCIACIÓN DE USUARIOS Actual y Usuarios AFILIADOS a Coosalud EPS SA.  
De: COOSAUD EPS SA  
Motivo: Invitación a sesión CONFORMACIÓN ASOCIACIÓN DE USUARIOS COOSALUD TUNJA BOYACÁ.

Reciba un cordial saludo.

Deseamos invitarlo a participar de la sesión **ACTUALIZACION, VERIFICACION DE DATOS Y CONFORMACIÓN ASOCIACIÓN DE USUARIOS COOSALUD** de usuarios de nuestra zona **TUNJA BOYACÁ**, con el fin de dar a conocer los avances en este campo y otra información que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

Lugar: **OFICINA COOSALUD TUNJA Y VÍA WHATSAPP**

Fecha: **10 NOVIEMBRE 2020**

Hora: **2:00 PM**

Si desea más información sobre esta convocatoria, puede acercarse al colaborador de Coosalud EPS Gestora Municipal **MARY ORIJUEL** TEL 3183821450 o Asistente atención al usuario **NIDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO** TEL 3168482350 quien con gusto se la facilitara.

Atentamente,

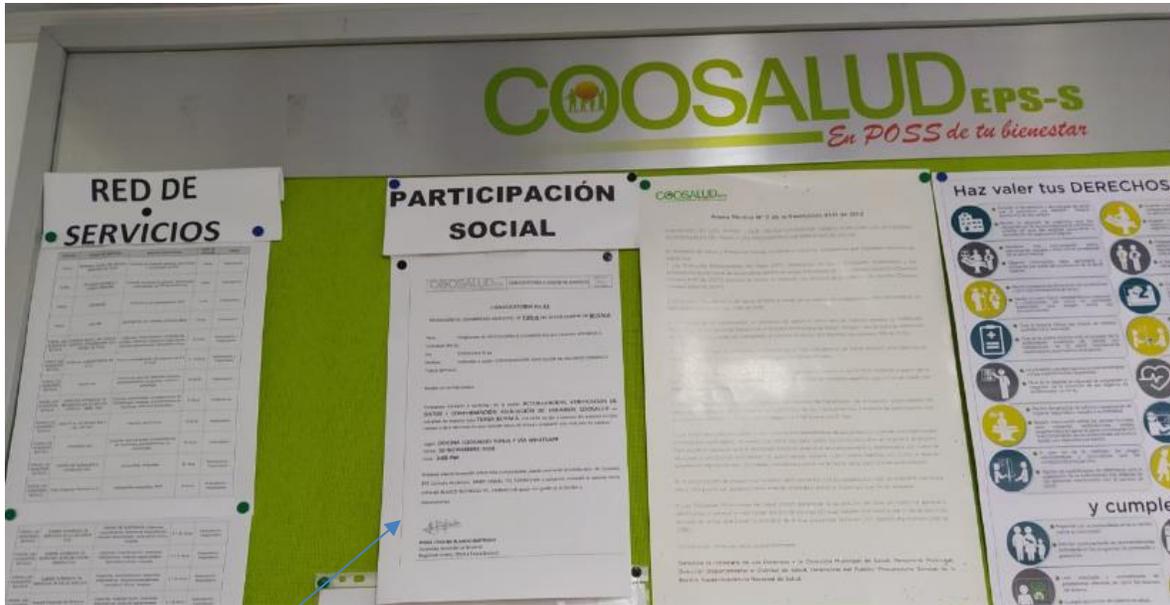


**NIDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO**  
Asistente Atención al Usuario  
Regional centro Oficina Tunja Boyacá

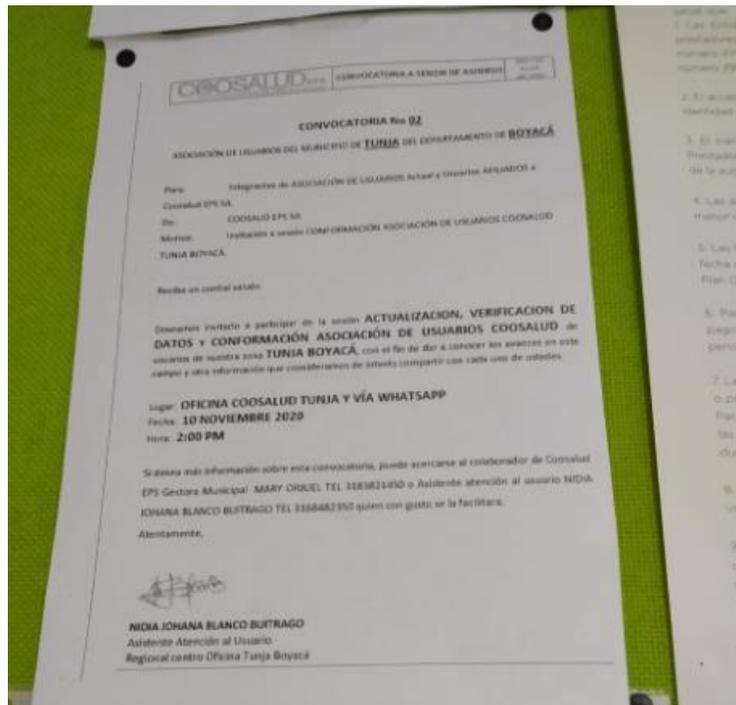
NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO	TELÉFONO
Maria Sacramento Samudio	23271077	<i>Maria Samudio</i>	3123386135 3112460231 ←
Diana Juleky Gonzalez	40048047	<i>Diana Juleky</i>	3123780607
José / Castelblanco	23827677	<i>José / Castelblanco</i>	3142101953
Stella E. Hernández	40.018.748	<i>Stella E. Hernández</i>	3208673096
Dina Maria Carrador	M6546418	<i>Dina Maria Carrador</i>	3144195090
Dalvieth Herganta Brano	25302473	<i>Dalvieth B.</i>	3142529347
Augustina Flores	28053274	<i>Augustina Flores</i>	3163104591
Yerli Paola Mora	11049.607315	<i>Yerli Paola Mora</i>	3145618400
David Leonardo Huanque	1049834609	<i>David L.</i>	3125312211
Milanda Gonzalez	40030939	<i>Milanda Gonzalez</i>	313465234
Zulma B. Parra T.	52359729	<i>Zulma B.</i>	3124322641
Rafael Gonzalo Mantilla	5706313	<i>Rafael Gonzalo</i>	3173281114
Catalina Garcia	40041189	<i>Catalina Garcia</i>	320427904
Wibia Gonzalez Botana	1056799505	<i>Wibia Gonzalez</i>	3134674371
Francis E Robles N.	4003729	<i>Francis E Robles</i>	3138477432
Laura Daniela Dora	1003535558	<i>Laura Dora</i>	3104877738
Mónica Yulveth Chona S.	1091354589	<i>Mónica Chongson</i>	321354589
GERMAU OJEDA F	6742860	<i>Germau Ojeda</i>	3102168928

<b>COOSALUD</b> EPS <small>En Pos de tu bienestar</small>	<b>CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS</b>	GEU-F-02 Act.04 Abr.2019
--	---	--------------------------------

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO	TELÉFONO
Karson Zamora Gil Vargas	10401642918		3218084692
Anyelimar Cardinale Torres	16407568		3213871364
Catalina Galdo B	200020719		3113060729
Dayana Cierro	1067101749		3227146827
Lina Garcia	1010087356		3154274676
José Emmanuel González	2142722404		3118394308
Yolimar Ramirez	1232388687	Yolimar Ramirez	3105075490
Valentina Pacheco	104966945	Maria Pacheco	3124818588
Georgina Sierra	1049660542		3124818588
Isabel Rafael Rojas Sanchez	6775329		3155097723
Rafaelne Corrado G	000320013		3115509723
Lannis Rojas Corrado	1002396929		3111065855
Jairo Martinez	4151585		3172619445
Isiana Zepa Lopez del	100-2337729	Isiana Zepa	3226078036
Dani Rodriquez	SI.801-704	Dani Rodriquez	3212965654
SANDRA VIVIANA CHACON CEP	1049604809	Sandra Chacón	3124730924



**PUBLICACIÓN EN CARTELERA DE CONVOCATORIA A CONFORMACIÓN ASODEUS TUNJA**



**ACTA No. 02****POR MEDIO DE LA CUAL SE CONFORMA LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE COOSALUD EPS EN EL MUNICIPIO DE TUNJA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, PARA LA REPRESENTACIÓN DE LOS USUARIOS EN DICHO MUNICIPIO.**

El día 10 del mes de NOVIEMBRE del año 2020, siendo las 2:00 PM se hace convocatoria en las oficinas de COOSALUD EPS teniendo en cuenta los protocolos pertinentes de Bioseguridad, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de TUNJA BOYACÁ a usuarios que durante la Pandemia se acercaban a línea de frente/oficina Coosalud EPS Tunja en diferentes horarios, Que validaban las carteleras institucionales y que se fijaban en los estados de WhatsApp institucionales de Coosalud EPS, para así conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de TUNJA del departamento de BOYACÁ con el objetivo principal de velar por los derechos en salud de la comunidad afiliada a la institución.

Para iniciar la reunión se leyó el siguiente orden del día:

1. BIENVENIDA
2. HIMNO DE COOSALUD
3. EXPLICACIÓN DE LAS FUNCIONES DE UNA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
4. LECTURA DEL CAPÍTULO IV DEL DECRETO 1757 de 1994: "PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD".
5. POSTULACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS USUARIOS
6. VOTACIÓN
7. VERIFICACIÓN DE LOS VOTOS VÁLIDOS
8. CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN
9. LECTURA Y APROBACIÓN DE ESTATUTOS
10. CIERRE

## DESARROLLO

1. Siendo las 2:00 PM se da inicio a la reunión, NIDIA JOHANA BLANCO BUITRAGO (Vía WhatsApp) y MARY ORJUELA (Presencial) colaboradoras de COOSALUD EPS en la oficina de TUNJA BOYACA respectivamente, dan la bienvenida y agradecimiento a todos los usuarios que acudieron a la convocatoria y les recuerda la importancia de participar en la reunión que se está realizando vía WhatsApp luego de haber sido brindada la información en las oficinas uno a uno.

Se da a saber que la metodología que se utilizó para esta conformación de asociación de usuarios fue convocar a nuestros usuarios de Tunja Boyacá de forma presencial cuando se acercaban a nuestras oficinas, explicando en ese momento uno a uno en qué consistía, funciones de quienes desearan integrar la ASODEUS y el proceso de conformación de usuarios, donde por medio vía WhatsApp se crea un grupo para la elección de dicha conformación de asociación de usuarios, donde a la vez de forma presencial el usuario luego de escuchar la información si deseaba postularse como integrante de la ASODEUS de Pajarito lo podría ir haciendo,

Por lo que siendo esto así vía WhatsApp el día 10 de Noviembre 2020 y en la oficina de forma personal cuando el usuario se acercó;

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 representantes de la comunidad en la alianza de usuarios por un periodo de dos años:

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
RFAEL GONZALEZ MANTILLA	5706313
NUBIA GONZALEZ BETANCOUR	1056799505
OLGA YOLANDA GONZALEZ GUTIERREZ	40030937
MARIA CATALINA GARCIA RAQUIRA	40041189
ZULMA BRIGIT PARRA TRIANA	52559729
JULIO CESAR SEPULVEDA	4253393

5. Se procedió a consultar y votar con quienes participaron de las diferentes exposiciones del tema de conformación de ASODEUS, esto por cada uno de los postulados para pertenecer a la asociación de usuarios, las votaciones se hicieron vía WhatsApp, 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
RFAEL GONZALEZ MANTILLA	5706313	30

NUBIA GONZALEZ BETANCOUR	1056799505	30
OLGA YOLANDA GONZALEZ GUTIERREZ	40030937	30
MARIA CATALINA GARCIA RAQUIRA	40041189	30
ZULMA BRIGIT PARRA TRIANA	52559729	30
JULIO CESAR SEPULVEDA	4253393	30

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
RFAEL GONZALEZ MANTILLA	PRESIDENTE	5706313	CALLE 22A # 7 - 21 APTO 101 BARRIO SAN IGNACIO	3173285554- 3222402762
NUBIA GONZALEZ BETANCOUR	VICEPRESIDENTA	1056799505	CALLE 16 # 17 - 92	3134674371 -
OLGA YOLANDA GONZALEZ GUTIERREZ	SECRETARIA	40030937	CALLE 4 # 13 - 47 BARRIO EL LIBERTADOR	3134654034
MARIA CATALINA GARCIA RAQUIRA	VOCAL 1	40041189	DIAGONAL 47 # 17 - 01 BARRIO SAN RAFAEL	3204279321
ZULMA BRIGIT PARRA TRIANA	VOCAL 2	52559729	CALLE 2 # 11 A - 46 BARRIO SURINAMA	3124322641
JULIO CESAR SEPULVEDA	FISCAL	4253393	CL 18A 20 12 BARRIO CONCEPCION	3213002660

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 3:30 PM se da por terminada la reunión agradeciendo nuevamente la asistencia y comprometiéndose a los nuevos representantes de los usuarios a reunirse mensual y ocasionalmente cuando se les requiera.

Para constancia, se firma la presente acta el día 10 del mes de Noviembre del año 2020

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

COOSALUD EPS En Pos de tu bienestar		LISTADO DE ASISTENCIA		GTH-F-25 Act. 05	
CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/>		INDUCCION <input type="checkbox"/>		ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/>	
		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>		ACTIVIDAD <input type="checkbox"/>	
FECHA: 20 Octubre 2020		LUGAR: Oficina Coosalud Tunja y vía whatsapp.			
TEMAS INCLUIDOS: Confirmación Asesoría de Usuarios Tunja 2020-2022					
CAPACITADOR(ES): Nidia Johana Blanco (vía whatsapp) y Cindy Lizeth Cuenas					
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>		EXTERNO <input type="checkbox"/>		HORA DE INICIO: 11:00 pm HORA FINAL: 3:00 pm	
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA		
Franci Elena Robles R.	usuaria	Boyaca	Franci E Robles		
Laura Daniela Daza	USUARIA	Boyaca	Laura Daza		
Mónica Julieth Chona Sotú	USUARIA	Boyaca	Mónica/Chona/Sotú		
GERMÁN OJEDA FRANKY	USUARIO	BOYACA			
Marcu Gil Vergara	USUARIA	BOYACA			
Anyelimar Caroline Tovar	USUARIA	Boyaca			
Catalina Gimudo B	USUARIA	Boyaca	Catalina Gimudo B		
Danyano Cuervo Hernandez	USUARIA	Boyaca			
Lina Amauri Garcia Balviz	USUARIA	Boyaca			
Jose Emmanuel Gonzalez Samudio	USUARIO	Boyaca			
Maria Valentina Pacheco Soto	USUARIO	Boyaca	Maria Pacheco		
Yolimar Ramirez Ortiz	USUARIO	Boyaca	Yolimar Ramirez		
Georgina Sierra Ramirez	USUARIO	Boyaca			
JOSÉ RAFAEL ROSA SANCHEZ	USUARIO	Boyaca			
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.

	<b>LISTADO DE ASISTENCIA</b>		GTH-F-25 Act. 05
	CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> INDUCCION <input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD <input type="checkbox"/>		

FECHA: 20 Octubre 2020	LUGAR: Oficina Coosalud Tunja y Via whatsapp.
------------------------	---

TEMAS INCLUIDOS: Conformación Asociación de Usuarios Tunja 2020-2022
CAPACITADOR(ES): María Johana Blanco B. (via whatsapp) y Cindy Luengas

TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>	EXTERNO <input type="checkbox"/>	HORA DE INICIO: 4:00pm	HORA FINAL: 5:00pm
----------------------	---	----------------------------------	------------------------	--------------------

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
María Sacramento Samudio	Usuario	Boyacá	<i>María Sacramento</i>
Diana Julely González Roca	Usuario	Boyacá	<i>Diana Julely</i>
<del>María / Carolina Blanco</del>	<del>Usuario</del>	<del>Boyacá</del>	<del><i>María / Carolina</i></del>
Yolke E Hernández Mora	Usuario	Boyacá	<i>Yolke E Hernández</i>
Dña Maria corredor wilches	Usaria	Boyacá	<i>Dña Maria</i>
Dabueh Briceo Paeder	Usaria	Boyacá	<i>Dabueh Briceo</i>
Augustina Flórez	Usaria	Boyacá	<i>Augustina</i>
Stefy Paola Mora	USUARIO	Boyacá	<i>Stefy Paola</i>
Juan Leonardo Páez Melina	Usuario	Boyacá	<i>Juan Leonardo</i>
Yolanda González G	Usuario	Boyacá	<i>Yolanda</i>
Zulma Brigit Bero Triona.	Usuario	Tunja Boy.	<i>Zulma Brigit</i>
Rafael Simón Mantilla	Usuario	Tunja Boy.	<i>Rafael Simón</i>
Chelina Gerson Napira	Usuario	Tunja	<i>Chelina Gerson</i>
Nidia González Belarrouh	Usuario	Tunja	<i>Nidia González</i>

*María Johana Blanco B. y Cindy Luengas.*  
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.

<b>COOSALUD</b> EPS <small>En Pos de tu bienestar</small>	<b>LISTADO DE ASISTENCIA</b>	GTH-F-25 Act. 05
--	------------------------------	---------------------

CAPACITACION  INDUCCION  ENTRENAMIENTO  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD

FECHA: 20 Octubre 2020 LUGAR: Oficina Coosalud Tunja y vía whatsapp.

TEMAS INCLUIDOS: Conformación Asociación de Usuarios Tunja 2020-2022

CAPACITADOR(ES): Nidia Johana Blanco (vía whatsapp) y Cindy Greth Luengo

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO  EXTERNO  HORA DE INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 3:00pm

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Baquime Corredor Gil	USUARIO	BOYACA	
Fanny Rojas Corredor	USUARIO	BOYACA	
Jairo Martínez	USUARIO	BOYACA	
Yohana Zipei	USUARIO	BOYACA	
Doris Lopez Rodriguez	USUARIO	BOYACA	
SANDRA VIVIANA CHACÓN CEJA	USUARIO	BOYACA	

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, disponible 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.











