

ACTA No. 1

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

El día 29 del mes de 07 del año 21, siendo las 2:00 PM se reunieron en las oficinas de COOSALUD EPS, los usuarios de esta EPS, previa convocatoria llevada a cabo en el municipio de Ricavite para conformar de manera formal y democrática la Asociación de Usuarios (ASODEUS) del municipio de Ricavite del departamento de Cundinamarca, 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 2:00 se da inicio a la reunión, Karina Alvarado, colaborador de COOSALUDEPS en la oficina de Riserva - Condina, 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
Nolberto Gomez Uribe	5873709

Sandra Milena Garza	20876168
Yaneth Vargas	39570086
Dali Luz Lopez Anaya	1003097025
Rosa Dela Salcedo	20391097

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
Nolberto Gomez	5873709	17
Sandra Milena Garza	20876168	17
Yaneth Vargas	39570086	17
Dali Luz Lopez Anaya	1003097025	17
Rosa Dela Salcedo	20391097	17

--	--	--	--

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

NOMBRE	CARGO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Noirberto Gomez	Presidente	5873709	Vergara el Pajo	3166615593
Sandra Milena Garcia	Vicepresidente	20876168	Urbanización Todoru	3023171440
Yaneth Vargas	Vocal	39570086	Vergara Llano el Pajo	3115630927
Dolores Lopez	Secretario	1003047025	Barrio Villa Arana Coroling	3208921119
Rosa Dela Salcedo	Vocal	20341097	Calle SA 15 - 41 Centro	3046239408

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 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 29 del mes de 07 del año 2021

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

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA

[illegible]

CAPACITACION		INDUCCION	ENTRENAMIENTO	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ACTIVIDAD
FECHA:	29 Julio 2021	LUGAR:	Oficina Coosaco. - Ricaurte		
TEMAS INCLUIDOS:					
CAPACITADOR(ES):					
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO	EXTERNO		HORA DE INICIO:	HORA FINAL:
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA		
Sandra Milena Cáceres	Secretaria	Ricaurte	Sandra Milena Cáceres		
Aljura Ortega	Oficiario	"	Aljura Ortega		
Grancy Paer	Independiente	"	Grancy Paer		
Blanca Ligia Durán Alvarado	Amada de casa	"	Blanca Ligia Durán Alvarado		
Yveth Vargas	Amiga de casa	"	Yveth Vargas		
Diana Carolina Villanueva	Amiga de casa	"	Diana Carolina Villanueva		
Germán E. Góngora Delgado	Independiente	Ricaurte	Germán E. Góngora Delgado		
Nicolás Torres	Independiente	Ricaurte	Nicolás Torres		
Hilda Rosa Montes	Amiga de casa	"	Hilda Rosa Montes		
Heslinda Ortiz	Independiente	"	Heslinda Ortiz		
Esther Montaña	Amiga de casa	Ricaurte	Esther Montaña		
Flore Olivero	Bermudez Sanabria		79238363		
Yolanda Salgado					
Rosalia Salgado	Hogar				
Firma del Capacitador: <i>Katherine</i>					

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.

