

 PROTEGER EPS	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 01
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: marzo 2026

Acta No. 001

Periodo: de

05	2026
----	------

 a

05	2028
----	------

Regional: Boyacá Fecha: 06/05/2026 Hora: 3:30 PM

Municipio: Chiquinquirá Lugar: Oficina Proteger Eps

Periodo de vigencia: Dos años a partir de la fecha

Objetivo de la reunión: renovar la Asociación de Usuarios de PROTEGER EPS, previa convocatoria efectuada de acuerdo con los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Circular Única 008 del 2018 y el Decreto 1757 de 1994, definiendo sus integrantes y asignando responsabilidades a cada uno de ellos, que conlleven a la definición de mecanismos que permitan el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud a los afiliados, así como la satisfacción de sus necesidades y expectativas velando por el cumplimiento de los deberes y derechos.

Orden del día:

1. Registros de asistente y verificación del Quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Presentación de PROTEGER EPS.
4. Aprobación del reglamento de la Asociación de Usuarios
5. Lectura y aprobación de los requisitos para ser parte de la Asociación de Usuarios.
6. Realizar el nombramiento de los integrantes del comité describiendo sus competencias y las instituciones a las que pertenece.
7. Hacer presentación de los objetivos y funciones del comité a través del documento definido por PROTEGER EPS.
8. Se procede a asignar responsabilidades a cada uno de los miembros.
9. Definición de compromiso de los asistentes.
10. Conclusiones.
11. Fijar fecha de próxima reunión.
12. Finalización de la reunión y levantamiento del acta.

Desarrollo de la reunión

1. Se procede al registro de los asistentes y verificación del Quórum.

 PROTEGER EPS	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 01
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: marzo 2026

Se constata la asistencia de los afiliados de PROTEGER EPS, cuyos datos de contacto se encuentran contenidos en la lista de asistencia diligenciadas por cada uno de los mismos, que se ordena formen parte integral de la presente acta.

2. Lectura y aprobación del orden del día.
Se lee y aprueba por unanimidad el orden del día previsto.

3. Presentación de PROTEGER EPS:

A través de la Resolución No. 485 del 7 de abril de 2003, la Superintendencia Nacional de Salud autorizó al programa de Régimen Subsidiado a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO, la administración y operación de los recursos del Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con el objeto de garantizar la prestación del Plan obligatorio de Salud Subsidiado.

El 10 de agosto de 2022, la Superintendencia Nacional de Salud expidió la Resolución N° 2022310010005241-6, por la cual se resuelve la solicitud de aprobación de un plan de reorganización institucional, presentada por la Caja de Compensación Familiar Cajacopi Atlántico, aprobándola. Mediante el proceso de escisión la entidad escidente es la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO y se da origen a CAJACOPI EPS SAS hoy PROTEGER EPS.

4. Aprobación del reglamento de la asociación de usuarios.

A continuación, se procede a dar lectura del reglamento de la asociación de usuarios de PROTEGER EPS definidos en el **RU-MA-02 Manual para Asociación de Usuarios:**

Capítulo I. Nombre, características, domicilio, objeto y término de duración.

ARTÍCULO PRIMERO. - Nombre. Se constituye una Asociación de Usuarios denominada "Asociación de Usuarios **CHIQINQUIRÁ**", en adelante La Asociación.

ARTÍCULO SEGUNDO. - Características. La Asociación es una entidad que busca promover el liderazgo comunitario y la participación en el mejoramiento continuo de la atención a los afiliados de Proteger EPS, por lo tanto, no tiene remuneración económica alguna ni su nombramiento constituye vínculo laboral alguno con la Empresa, ya que es una actividad de carácter VOLUNTARIO.

 PROTEGER EPS	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 01
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: marzo 2026

ARTÍCULO TERCERO. - Domicilio. El domicilio de La Asociación será en **CHIQUEQUIRÁ**, Departamento de **BOYACA**, República de Colombia.

ARTÍCULO CUARTO. - Objeto. El objeto de la Asociación consiste en velar por la calidad del servicio, la protección de los derechos de los usuarios y la participación comunitaria de los mismos. Para los efectos señalados en el inciso anterior, la Asociación tendrá las siguientes funciones:

- Asesorar a los usuarios y velar por el cumplimiento de los deberes y derechos de los afiliados.
- Socializar temas de capacitación continua sobre los cambios presentados en la normalidad, salud pública (promoción y prevención).
- Identificar las necesidades de los afiliados que conlleven a superar sus expectativas en la prestación de los servicios establecidos del Plan de Beneficios en Salud por parte de PROTEGER EPS y la red contratada, e informar sobre los canales de acceso.
- Informar a los afiliados sobre cambios que se puedan suscitar en el proceso de prestación de los servicios de salud en lo concerniente a la EPS, Red prestadora, servicios, ampliaciones, el derecho a la libre elección, novedades, traslados, jornadas de salud, normatividad, programas, proyectos, planes de mejoramiento e informes de satisfacción entre otros.
- Ejercer control social y veeduría sobre la prestación de los servicios de salud conforme a lo determinado por el Plan de Beneficios, y que los actores que intervienen en la atención en salud no vulneren las características de calidad definidas por el CNSSS.
- Participar activamente y mantener la comunicación permanente con los usuarios y la EPS, que permita estructurar propuestas ante los actores del sistema.
- Vigilar que las tarifas y cuotas de recuperación correspondan a las condiciones socioeconómicas de los distintos grupos de la comunidad, y que se apliquen de acuerdo con lo que para tal efecto se establezca por norma legal vigente.

ARTÍCULO QUINTO. - Término de duración. El término de duración de La Asociación será de dos (2) años contados a partir de la fecha del acta de constitución, sin embargo, la misma podrá ser removida y realizar nueva conformación, en caso de que alguno de sus integrantes ya no sea afiliado activo a PROTEGER EPS.

Capítulo II. Miembros de la Asociación de Usuarios.

ARTÍCULO SEXTO. - Integrantes. La Asociación estará conformada por usuarios activos de PROTEGER EPS, y la junta directiva está conformada por presidente, secretario y tesorero. Así mismo, se nombrarán vocales, cuyas instancias de participación son:

- Un representante ante la Secretaría de Salud.

 PROTEGER EPS	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 01
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: marzo 2026

- *Un representante ante los Prestadores de Servicios de Salud.*
- *Un representante ante el comité de participación comunitaria.*
- *Un representante ante los usuarios con Enfermedades Huérfanas y de Alto Costo.*
- *Un representante ante la población de especial protección.*

Dentro de la conformación, también se podrán incluir dos suplentes, que corresponden a los usuarios postulados y que no fueron elegidos como junta directiva o vocales de la Asociación de Usuarios.

Dado que nuestras Asociaciones de usuarios no manejan recursos y cumplen una función social en defensa de los derechos y deberes de los usuarios, no se nombrará Revisor Fiscal.

En caso de presentarse algún comportamiento o conducta que se menciona a continuación por parte de alguno de los integrantes, este podrá ser removido. Para el caso de los vocales podrá ser reemplazado por los suplentes nombrados al momento de la conformación, y en el caso de un integrante de la junta directiva, es decir, presidente, secretario y tesorero, se llevará a cabo una elección interna entre los miembros activos quienes elegirán el nuevo representante:

- *Retiro, desafiliación o traslado de EPS.*
 - *Por solicitud expresa y voluntaria del integrante de la Asociación de Usuarios, para lo cual deberá hacer la solicitud por escrito.*
 - *Cuando deje de asistir injustificadamente a más de tres reuniones. Para tal fin, el integrante debe tener justificación en caso de no poner asistir.*
 - *Cuando se observe que no hay participación activa en los eventos o actividades programadas por la EPS o por el Presidente de la Asociación.*
 - *Cuando la conducta vaya en contra de los principios sociales, o afecten gravemente la imagen de la Asociación, lo cual deberá estar documentado por los demás miembros de la Asociación de Usuarios.*
- Dentro de las conductas se encuentran las siguientes:*

- *Dirigir, promover o participar en acciones que atenten contra la integridad física o los bienes de los funcionarios de PROTEGER EPS y sus empresas aliadas.*
- *Entorpecer el normal y libre desarrollo de las actividades y la prestación de servicios de PROTEGER EPS y sus empresas aliadas.*
- *Dirigir, promover o participar en acciones que atenten contra el derecho a la intimidad de los afiliados de PROTEGER EPS a*

 PROTEGER E	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 01
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: marzo 2026

- Realizar solicitudes formales o propuestas de mejora a través de los canales de participación ciudadana.
- Participar activamente en las actividades programadas por los entes de control de manera virtual o presencial.
- Notificar en un tiempo prudente en caso de desistir o solicitar traslado de EPS.
- Tener conocimiento y acceso a los canales virtuales de atención dispuestos por nuestra entidad.

Es muy importante contar con el compromiso de todos y cada uno de los miembros, con el fin de hacer valer los derechos y cumplir con los deberes establecidos por la normatividad que nos rige, sin perder el norte de que son parte fundamental en el crecimiento y mejoramiento de nuestra entidad, para garantizar siempre un óptimo resultado a todos nuestros afiliados.

6. Realizar el nombramiento de los integrantes del comité describiendo sus competencias y las instituciones a las que pertenece.

Presidente:

Nombre:

Documento:

Dirección y teléfono:

Jaime Pardo
65307902
Ciudad # 76 - 72 3142105859

Secretario:

Nombre:

Documento:

Dirección y teléfono:

Lina Alexandra Pinilla Gil
4053325049
Cra 7 # 25-15- 313895879

Tesorero:

Nombre:

Documento:

Dirección y teléfono:

Martha Moreno
233762111
Ciudad # 5-09 3108781245

 PROTEGER E	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE	Código: RU-FR-11
	MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE	Versión: 01
	USUARIOS	Fecha: marzo 2026
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	

Representante ante la secretaria de salud:

Nombre: Inés Yamile Hernández R.
Documento: 60'281.428
Dirección y teléfono: calle 472-17 Apallara 3123639108

Representante ante los prestadores de servicios de salud:

Nombre: Angela Diaz Zambrano
Documento: 1053328348
Dirección y teléfono: El 3a #6-13 3153922378

Representante ante el comité de participación comunitaria:

Nombre: Mery Doria
Documento: 23496845
Dirección y teléfono: 3218348774

Representante de los Usuarios con Enfermedades Huérfanas y de Alto Costo:

Nombre: Maria del carmen Castañeda
Documento: 23730507
Dirección y teléfono: vereda Resguardo 3703935518

Representante para la población de especial protección:

Nombre: Blanca Nidia Forero
Documento: 46.680.246.
Dirección y teléfono: calle 9ª T. 12-07 la cabaña.

 PROTEGER EPS	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Versión: 01
		Fecha: marzo 2026

Suplentes opcionales:

Suplente 1:

Nombre:

Luz Huera Nieto

Documento:

30345692

Dirección y teléfono:

cl 8 Aq8-73/3738447703

Suplente 2:

Nombre:

Documento:

Dirección y teléfono:

7. Se presentan los objetivos y funciones del comité a través del documento definido por PROTEGER EPS, a cargo de SANDRA MILENA GONZÁLEZ VINCHIRA
8. Se procede a asignar responsabilidades a cada uno de los miembros.
 Presidente: Representa a la asociación de usuarios, realiza acciones, gestiones necesarias figura como líder de la asociación de usuarios cabeza de cualquier representación de la asociación y convocara dentro de las normas reglamentarias, las reuniones internas de la asociación (entre otras). Secretario: Elaborar actas de las reuniones internas de la asociación, apoyando con las convocatorias, elaborar los documentos que requiere la asociación y custodiar estos mismos (entre otros). Tesorero: Será el encargado del manejo de los recursos económicos de los cuales dispongan la asociación. Representante ante la secretaría de salud: Será intermediario entre los usuarios, la Secretaría de Salud y la E.P.S, orientándolos a los usuarios para que, en condiciones de respeto y transparencia, manifiesten cualquier inquietud. Participar activamente en las actividades organizadas por Secretaría de Salud donde se ha requerido presencia de los usuarios. Representante ante los prestadores de servicios

 PROTEGERE	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 01
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: marzo 2026

de salud: Será intermediario entre los usuarios de la I.P.S y la E.P.S orientando a estos para que, dentro de las mejores condiciones de respeto y transparencia, manifiesten cualquier inquietud referente a la prestación del servicio de salud. Participar activamente en las actividades organizadas por la **I.P.S** en su municipio donde se ha requerido la presencia de los usuarios (entre otras).

Representante ante el comité de participación comunitaria: Participar en los eventos comunitarios en su municipio donde sea requerido presencia de los usuarios (entre otras). Representante de los Usuarios con Enfermedades Huérfanas y de Alto Costo: Velar especialmente (dentro de las condiciones de respeto y transparencia) por aquellos usuarios (en caso de haberlos) que presenten enfermedad rara poco común, al igual que los usuarios con enfermedades como VIH, Cáncer, Hemofilia, y enfermedades renales crónicas. Orientándolas y ejerciendo veeduría ante la E.P.S y I.P.S para que dicho usuario reciba la atención requerida con calidad y mayor oportunidad como lo amerita su condición (entre otros). Representante para la población de especial protección: Velar especialmente (dentro de las condiciones de respeto y transparencia) por aquellos usuarios (en caso de haberlos) que sean de objetos de especial protección. Orientándolas y ejerciendo veeduría ante la E.P.S y I.P.S para que dicho usuario reciba la atención requerida con calidad y mayor oportunidad como lo amerita su condición (entre otros).

9. Definición de compromiso de los asistentes.

-Velar por el cumplimiento de los derechos y deberes de los usuarios. - Asistir a las capacitaciones y otras actividades programadas y/o convocadas por la E.P.S. - Ser multiplicadores de la información recibida en lo referente a la prestación del servicio de la salud, auto-cuidado de la

 PROTEGER E.P.S.	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE	Código: RU-FR-11
	MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE	Versión: 01
	USUARIOS	Fecha: marzo 2026
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	

salud etc. -Cumplir y velar por la responsabilidad de los estatutos de la Asociación de Usuarios del municipio de: CHIQUINQUIRÁ BOYACA

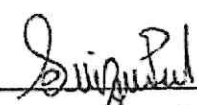
10. Conclusiones.

- Se realiza la reunión con la conformación de Asociación de Usuarios con los Integrantes de la junta directiva () personas.
- Se realiza el llamado para el cumplimiento con la asistencia. Se realizo satisfactoriamente la reunión de manera presencial con la participación de los integrantes de la asociación de usuarios de PROTEGER E.P.S...

11. Se define fecha y hora de la próxima reunión, quedando programada para el día 22 del mes de junio de 2026. Esta fecha es susceptible a cambios o modificaciones.

12. Se da por terminada la reunión y se levanta la presenta acta para evidenciar la conformación oficial de la Asociación de Usuarios del municipio.


Presidente


Secretario


Tesorero

 PROTEGER E	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 01
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: marzo 2026

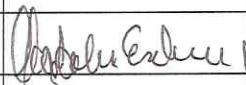
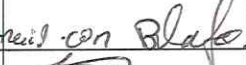
REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTO O COMITÉ: COMITÉ DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS

MUNICIPIO: CHIQUINQUIRÁ

Fecha: 06-05-26

Hora de Inicio: 3:30 PM Hora de Finalización: 5:00 PM

NOMBRE	CÉDULA	DIRECCIÓN Y TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Rosario Escobar	5163878	3108000891.	wnesobles@gmail.com	
Angela Díaz	7053328348	3753922378		
Yina Pinilla	1053325049	3113895879	Yinapinilla@gmail.com	
Isabel Yamile Fleming	60'289.428	3123639108		
Hilvy Silvia	23496845	321834874		
Blanca Nidia Lopez	46.680.246	3214687245	foreroblancanidia@gmail.com	
Yasmin Pinetta	60307907	3142105859	William Ospina@gmail.com	