

EPS Cajacopi Cajacopi	FORMATO RADICACIÓN ACTA DE CONSTITUCIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Código: RU-FR-27
		Versión: 03
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

Corozal, sucre 18 de febrero 2025

Señores
SECRETARÍA DE SALUD
MUNICIPIO DE COROZAL
Ciudad

ALCALDIA MUNICIPAL DE COROZAL

Recibi: [Firma]
Folios: 14 Hora: 2:35pm
Fecha: 24 febrero 2025
Observaciones: _____

Asunto: Entrega de acta de constitución de Asociación de Usuarios de CAJACOPI EPS SAS en el municipio de Corozal.

Cordial saludo,

A través de la Decreto 1757 de 1994 y la Circular 008 de 2018, se concede a las personas naturales y jurídicas el derecho y el deber de participar a nivel ciudadano, comunitario, social e institucional, para gestionar planes y programas, y de esta forma planificar, evaluar y dirigir su propio desarrollo social.

En cumplimiento de lo anterior, CAJACOPI EPS SAS organizó la conformación de la Asociación de Usuarios para elegir a los representantes del municipio de corozal , el día 18 de febrero 2025.

Para efectos legales anexo copia del acta de reunión.

Cualquier información al respecto de la presente conformación, le agradecemos contactarnos a través del correo electrónico participacion.ciudadana@cajacopieps.com.

Cordialmente

[Firma]

ANA MILENA MUNIVE CACERES
GERENTE REGIONAL SUCRE

EPS Cajacopi Culda de	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Versión: 05
		Fecha: septiembre 2024

Acta No. 03

Periodo: de

02	2025
----	------

 a

02	2027
----	------

Regional: Sucre **Fecha:** 18 de febrero 2024 **Hora:** 2:00 pm

Municipio: Coroza **Lugar:** oficina local

Periodo de vigencia: Dos años a partir de la fecha

Objetivo de la reunión: renovar la Asociación de Usuarios de CAJACOPI EPS SAS, 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 CAJACOPI EPS SAS.
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 CAJACOPI EPS SAS.
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.

EPS Cajacopi Cuidado de la Salud	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 05
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

Se constata la asistencia de los afiliados de CAJACOPI EPS SAS, 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 CAJACOPI EPS SAS:

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 COMPENSACION 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

4. Aprobación del reglamento de la asociación de usuarios.
A continuación, se procede a dar lectura del reglamento de la asociación de usuarios de CAJACOPI EPS SAS 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 Corozal", 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 Cajacopi 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.

EPS Cajacopi Cuidado del	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Versión: 05 Fecha: septiembre 2024

ARTÍCULO TERCERO. - Domicilio. El domicilio de La Asociación será en Corozal, Departamento de Sucre, 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 normatividad, 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 CAJACOPI EPS SAS 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 CAJACOPI EPS SAS.

Capítulo II. Miembros de la Asociación de Usuarios.

ARTÍCULO SEXTO. - Integrantes. La Asociación estará conformada por usuarios activos de CAJACOPI EPS SAS, 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 Secretaria de Salud.

EPS Cajacopi Cuidado de ti	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Versión: 05 Fecha: septiembre 2024

- 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 CAJACOPI EPS SAS y sus empresas aliadas.
 - Entorpecer el normal y libre desarrollo de las actividades y la prestación de servicios de CAJACOPI EPS SAS y sus empresas aliadas.
 - Dirigir, promover o participar en acciones que atenten contra el derecho a la intimidad de los afiliados de CAJACOPI EPS SAS a nombre de la EPS, un acceso indebido a la confidencialidad,

EPS Cajacopi Cuida de ti	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 05
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

divulgación y empleo de documentos reservados como historias clínicas, entre otros.

- Promover o difundir a través de cualquier medio declaraciones o pronunciamientos de cualquier índole, información falsa y/o tergiversada de CAJACOPI EPS SAS, que afecten la prestación de servicios a personas que pertenezcan a grupos de riesgo en salud y/o población de especial protección.

Para tal efecto se aplicará lo reglamentado en artículo 47 de la Ley 1437 de 2011 - Código de procedimiento administrativo:

“Los investigados podrán, dentro de los quince (15) días siguientes a la notificación de la formulación de cargos, presentar los descargos y solicitar o aportar las pruebas que pretendan hacer valer. Serán rechazadas de manera motivada, las inconducentes, las impertinentes y las superfluas y no se atenderán las practicadas ilegalmente”.

En relación con difusión de datos considerados como sensibles, sobre los cuales recaen aquellos datos que se relacionan específicamente con las características de un individuo como son, su estado de salud, origen racial o étnico, orientación sexual, afiliación a organizaciones sindicales o políticas, creencias religiosas o filosóficas, aspectos biométricos o genéticos, estos se encuentra reglamentado en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, a través de los cuales se establece lo concerniente a la Protección de Datos Personales, se reconoce y protege el derecho que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o en archivos y que sean susceptibles de tratamiento por entidades de naturaleza pública o privada .

Si estos no se protegen adecuadamente y se logran filtrar pueden generar discriminación de una persona.

Igual situación ocurre con las historias clínicas, los exámenes de laboratorio y todos los datos relacionados con la salud, que obliga a la protección por parte de las entidades responsables, ya que la historia clínica es un documento privado que contiene detalles íntimos acerca de aspectos físicos, psíquicos y sociales del paciente, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención, y en ella se relaciona también información personal y familiar y dicha información no puede ser conocida por fuera del marco asistencial sin la autorización de su titular, teniendo en cuenta la información sensible que contiene.

EPS Cajacopi Cuidado de ti	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Versión: 05
		Fecha: septiembre 2024

Todos los datos de salud están relacionados con la condición íntima y personal de un individuo, es por esto por lo que, dentro de la conservación, guarda, custodia y protección, las entidades de salud y las personas encargadas de su tratamiento deben aplicar políticas y prácticas que garanticen los principios fundamentales de la protección de datos personales. Por consiguiente, CAJACOPI EPS SAS, dentro de la presente políticas de tratamiento de datos, deja de presente la necesidad de establecer los mecanismos necesarios para garantizar a los titulares de los datos, la protección de su intimidad. La información se debe conservar con la mayor reserva para no permitir su divulgación y así evitar el riesgo de afectar la intimidad y la dignidad humana. Los principios a seguir son:

- *Legalidad, que se refiere a la regulación del tratamiento de los datos personales.*
- *Finalidad, según el cual hace mención al uso que da a los datos.*
- *Libertad, bajo el cual para el tratamiento de los datos se requiere el consentimiento, previo, expreso e informado del titular (lo que en salud se denomina específicamente "consentimiento informado").*
- *Veracidad o calidad, que significa que los datos no pueden ser fraccionados y/o parcializados.*
- *Transparencia, que permita al titular conocer los datos que de él se tengan recogidos.*
- *Circulación, que sea restringida es decir que los datos sensibles solo pueden ser utilizados para sus fines y por las entidades autorizadas.*
- *Seguridad, que debe disponer la entidad de salud para la protección de los datos y su confidencialidad.*

Es así como entendemos que el tratamiento de los datos en salud requiere del compromiso, cuidado y responsabilidad absoluta de las entidades de salud y los profesionales que tengan acceso a ellos, son de obligatorio cumplimiento.

Nota 1: en caso de haber reemplazado dos vocales, y observar otra conducta de las ya mencionadas anteriormente en un tercer integrante, se deberá realizar convocatoria entre los afiliados del municipio para reemplazar el mismo; esta convocatoria no debe ser mayor a dos semanas.

Nota 2: al momento de remover un integrante, debe regresar a la EPS la dotación entregada para la asignación de sus funciones dentro de la Asociación de Usuarios, y quedará inhabilitado para ejercer en las Asociaciones de Usuarios, como mínimo un periodo.

- *Se establece el correo electrónico participacion.ciudadana@cajacopieps.com, como canal para que los*

EPS Cajacopi Caja de F	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 05
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

integrantes de las Asociaciones de Usuarios realicen solicitudes con respecto a sus funciones o actividades.

ARTÍCULO SEPTIMO. - Reuniones de La Asociación. La Asociación tendrá reuniones ordinarias y extraordinarias. Las reuniones ordinarias se realizarán una vez al mes, fijando fecha en la misma **RU-FR-12 Formato Acta de Reunión Periódica de Asociación de Usuarios**, la cual podrá ser susceptible a cambio. Las reuniones extraordinarias se llevarán a cabo cuando así lo estime la misma Asociación.

Nota: Las reuniones podrán ser realizadas de forma presencial o virtual, teniendo en cuenta las situaciones epidemiológicas o de orden público que se presenten en el municipio, departamento o país.

ARTÍCULO OCTAVO. - Quórum. Para efectuar las reuniones de La Asociación se requiere un mínimo de asistentes de la mitad más uno de sus miembros. Si pasada una (1) hora no se completara este número, la reunión no podrá llevarse a cabo y se deberá fijar nueva fecha dentro del mismo mes.

ARTÍCULO NOVENO. - De las actas. De las reuniones de La Asociación se extenderá un acta, la cual será firmada por todos sus integrantes.

5. Lectura y aprobación de los requisitos para ser parte de la Asociación de Usuarios:

Teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 49 de la Constitución Política el cual hace referencia al derecho a la Participación en Salud, La Caja de Compensación Familiar Cajacopi Atlántico, cobijada en la normatividad, ofrece espacios de participación a través de las Asociaciones de Usuarios, por lo cual se establecen los siguientes requisitos para ser elegido como miembro activo de la Asociación:

- Ser afiliado activo de CAJACOPI EPS SAS.
- Ser mayor de edad.
- Tener disposición en la participación de las actividades programadas para el cumplimiento de los deberes.
- Contar con disponibilidad de tiempo y recursos físicos para el traslado o participación virtual y/o presencial de las actividades propuestas dentro del plan de trabajo de la Asociación.
- Contribuir con el mejoramiento y calidad de nuestra EPS planteando soluciones y canales de diálogos con los demás afiliados.
- 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.

EPS Cajacopix Cuida de ti	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 05
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

- 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: JUAN SALGADO.
Documento: 13881870
Dirección y teléfono: Cll 34 # 25-23 - 3145694309

Secretario:

Nombre: MONICA BAQUERO.
Documento: 64744727.
Dirección y teléfono: Cll 32 # 23-12. - 3126377840.

Tesorero:

Nombre: RAMIRO PEREZ. ACOSTA
Documento: 9805959.
Dirección y teléfono: B. SAN JUAN - 3215447825.

Representante ante la secretaria de salud:

Nombre: BEATRIZ CADENA.
Documento: 42208112.
Dirección y teléfono: B. SAN FRANCISCO - 3145427938.

Representante ante los prestadores de servicios de salud:

Nombre: MILEIDIS SUAREZ

EPS Cajacopiza Cajacopiza	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 05
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

Documento: 4403098427.

Dirección y teléfono: C/6 EL MAYON - 3104093416.

Representante ante el comité de participación comunitaria:

Nombre: LEDYS DE LA ROSA

Documento: 64742440.

Dirección y teléfono: C/2A 22 #36-3L - 3017891510.

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

Nombre: CESAR PELUFO.

Documento: 9109085

Dirección y teléfono: C/11 23 #23-15 3004992585

Representante para la población de especial protección:

Nombre: Dolores GONZALEZ.

Documento: 42204785.

Dirección y teléfono: C/11 40 # 21-38 - 3126763228

Suplentes opcionales:

Suplente 1:

Nombre: IVERNIA PERCEDES MEZA.

Documento: 42272597

Dirección y teléfono: C/11 13 # 5A - 64. 3006009027.

Suplente 2:

Nombre: JOZ MARY MARTINEZ NAVARRO.

Documento: 64744038.

Dirección y teléfono: C/11 214 LAS BRISAS 3135252699

EPS Cajacopi Cuidado de ti	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 05
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

7. Se presentan los objetivos y funciones del comité a través del documento definido por CAJACOPI EPS SAS, a cargo de Diana lopez.

8. Se procede a asignar responsabilidades a cada uno de los miembros.

Presidente: Representará a la asociación en los actos, acciones o gestiones que sea necesario, figurando a la cabeza de cualquier representación de la asociación y convocará dentro de las normas reglamentarias, las reuniones internas de la asociación (entre otras).

Secretario(a): Elaborar actas de las reuniones internas de la asociación apoyando con las convocatorias, elaborar los documentos que requiera la asociación y custodiar estos mismos (entre otras).

Tesorero: Será el encargado del manejo de los recursos de los cuales disponga la asociación

Representante ante Secretaría de Salud: Será intermediario entre los usuarios, la secretaría de salud y la EPS, orientando a estos para que en condiciones de respeto y transparencia manifiesten cualquier inquietud. Participar activamente en las actividades organizadas por secretaría de salud donde sea requerido presencia de los usuarios (entre otras).

Representante ante IPS: Será intermediario entre los usuarios, las IPS y la EPS, orientado a estos para que dentro de las mejores condiciones de respeto y transparencia manifiesten cualquier inquietud referente a la prestación de servicios de salud. Participar activamente en las actividades organizadas por la IPS en su municipio donde sea requerido presencia de los usuarios (entre otras).

Representante ante 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 una enfermedad rara o poco común, al igual que usuarios con enfermedades como VIH, Cáncer, Hemofilia y enfermedades renal crónicas. Orientándolas y ejerciendo veeduría ante la EPS e IPS para que dicho usuario reciba la atención requerida con calidad y a la mayor oportunidad como lo amerita su condición (entre otras).

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 objeto de especial protección. Orientándolas y ejerciendo veeduría ante la EPS e IPS para que dicho usuario reciba la atención requerida con calidad y a la mayor oportunidad como lo amerita su condición (entre otras).

EPS Cajacopi Cuidado de ti	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Versión: 05
		Fecha: septiembre 2024

9. Definición de compromiso de los asistentes.

Los integrante de la asociación de usuarios se comprometen a:

- 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 EPS.
- Ser multiplicadores de la información recibida en lo referente a la prestación del servicio, autocuidado de la salud etc.
- cumplir y velar por el cumplimiento de los estatutos de la asociación de usuarios

Funcionario de Cajacopi EPS se compromete:

- Informar de forma oportuna sobre: Capacitaciones para los usuarios. Cambios presentados en la parte contractual con la Red prestadora u otro acontecimiento que repercute en la prestación del servicio.
- Mantener abiertos canales de comunicación con los integrantes de la asociación y usuarios de la EPS en general, brindando un trato digno y una atención oportuna.

Funcionarios Consusalud del Caribe IPS se Comprometen a:

- Continuar con las actividades de Capacitación y acompañamiento acordes a la parte contractual.

10. Conclusiones.

Se finaliza satisfactoriamente la actividad donde se ha contado con la participación de los usuarios de EPS Cajacopi inscritos para tal fin, delegado de Secretaría de Salud Municipal y Funcionarios de Participación EPS Cajacopi.

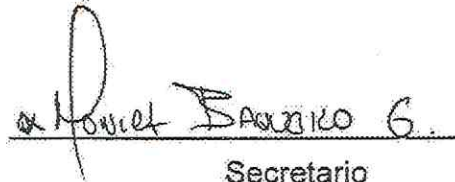
EPS Cajacopiza Código de identificación	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Versión: 05 Fecha: septiembre 2024

11. Se define fecha y hora de la próxima reunión, quedando programada para el día 13 del mes de MARZO de 2025 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

EPS Cajacopiza Cuidado por ti	FORMATO ACTA DE RENOVACIÓN DE MIEMBROS DE ASOCIACIONES DE USUARIOS	Código: RU-FR-11
		Versión: 05
	MANUAL DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	Fecha: septiembre 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTO O COMITÉ: COMITÉ DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS

MUNICIPIO: COLOZAL

Fecha: 18-02-2025

Hora de Inicio:

2:00 PM

Hora de Finalización: 4:00PM

NOMBRE	CÉDULA	DIRECCIÓN Y TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Dolores Gonzalez	42204785	EL TENDAL 3126763225	NO TIENE	<i>Dolores Gonzalez</i>
MILEIDA JAREZ	1103098827	CTO EL TENDAL 3104093416	crizolremileida@hotmail.com	<i>Mileida Scares</i>
MONICA BAQUERO	64744727	Calle 32 # 23-12 3126370840	baquero789@hotmail.com	<i>Monica B</i>
AIDA MEDINA	64740405	B. VIOKENDI 3205000818	NO	<i>Aida Medina</i>
LEONARDO P	92.559290	3235398932	RFAPAVI1227@G.C	<i>LEONARDO P</i>
Raúl	9305959	3215447825	NO	<i>Raúl Pérez</i>
Juan Solgado VERGARA	13.881.830	Calle 34 # 25-23 Of. 201 3145694309	juan.salgado.1953@gmail.com	<i>Juan Solgado</i>
Carmen Cuello	612200693	3015265878	NO	<i>Carmen Edesolgué</i>
Beatriz Bader	42.205.112	3140427938	bacab27@gmail.com	<i>B. Bader</i>
Pedro Rojas	163099076	B. 30354216 Calle 40 # 21-93	ORANCIAS@Caracasurco.com	<i>Pedro Rojas</i>