



ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- CÓDIGO DE MUNICIPIO:318
ESTRUCTURACION DE ALIANZAS DE REGIONAL: Magdalena
USUARIOS
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS FECHA: abril 15- 2021

Constitución: **X** Reestructuración:

Nombre Asociación o Alianza: **ALIANZA DE USUARIOS GUAMAL-MAGDALENA**

Tipo de Asociación o Alianza: Municipio: **GUAMAL**

Departamento: **MAGDALENA**

Lugar de celebración de la asamblea: Domicilio del Asistente de Participación Social, Domicilio y/o oficinas de asistentes a Asamblea virtual, Oficina local Mutual SER EPS.

Periodo de constitución y/o reestructuración Desde: **abril 15 de 2021 Hasta: abril 15 de 2023**

La Asociación Mutual SER EPS-S, da inicio a la Asamblea de constitución y/o reestructuración de Alianza de Usuarios según lo estipulado en el Decreto 1757 de 1994, siguiendo el orden del día

1. Verificación quórum y toma de asistencia.
2. Instalación y objetivo de la actividad.
3. Charla a los asistentes sobre Normatividad en salud, POSS, SIAU, Participación Social (Decreto 1757/94) y la Importancia de las Alianzas de Usuarios en el sistema de salud.
4. Presentación de los miembros actuales de la Alianza de Usuarios, y socialización del Informe de Gestión.
5. Intervención o preguntas de los asistentes.
6. Motivación a los asistentes a postularse para hacer parte de la asociación o alianza de Usuarios.
7. Presentación de los postulados y elección o ratificación por parte de la asamblea general.
8. Cierre de la asamblea.
9. Capacitación a la nueva Alianza de Usuarios y conformación de grupos de trabajo.



10. Diligenciamiento del Acta de constitución y/o reestructuración y firma de los elegidos.

DESARROLLO

Anote los aspectos más relevantes de la asamblea según orden del día.

Se inicia la actividad; bajo la modalidad virtual teniendo en cuenta las indicaciones según pandemia Covid 19, se invitan a los entes de control como: secretaria de salud, Personería, defensoría del Pueblo, Representante de la ESE Hospital, miembros de Alianza de Usuarios de vigencia anterior, representantes de IPS y afiliados entre otros. Se verifica la asistencia, teniendo en cuenta que haya el quorum requerido para desarrollar la Asamblea de constitución de Alianza de Usuarios. La Asistente de participación Social ESPERANZA BALAGUERA CAMACHO inicia dando la bienvenida a todos los asistentes, agradece la asistencia de todos los conectados virtualmente, da a conocer el objetivo del encuentro como es la constitución y/o conformación de Alianza de Usuarios de Mutual ser EPS vigencia 2021-2023 y el respectivo orden del día. Seguidamente se da a conocer que Mutual Ser EPS promueve el ejercicio de participación social en salud, a través de la implementación de los mecanismos de participación, ejercido por las Alianzas de Usuarios y representado en la vigilancia de la calidad de la prestación de los servicios de salud y en la defensa de los derechos de los usuarios de los servicios de salud, dando con esto cumplimiento en lo consagrado en la Constitución y en el Decreto 1757 de 1994, se conforman las Alianzas de Usuarios por períodos de vencimiento y apertura de servicios en nuevas sede de atención al usuarios. Se define **La participación** como la "capacidad real y efectiva del individuo, o de un grupo de personas, de tomar decisiones sobre asuntos que directa o indirectamente afectan su vida y sus actividades en la sociedad" (*Gyarmati, 1987*).

El objetivo de La Asociación o Alianza de Usuarios es propender por la vigilancia en la calidad de los servicios y la defensa de los derechos de los usuarios de los



servicios de salud

La estructura organizativa de la Asociación o Alianzas de Usuarios se regirá de acuerdo a lo definido en el procedimiento de Constitución o Reestructuración de Alianza de Usuarios.

Se da a conocer el Régimen de organización interna, la cual está conformada por un comité organizador o junta directiva, grupos de trabajo y representantes ante espacios de participación municipal.

❖ **Comité organizador o junta directiva:** Conformado (a) por Un Presidente, secretario y un tesorero. Tendrá como funciones:

- Coordinar las diferentes actividades de los grupos de trabajo.
- Organizar su propio archivo y llevar registro de actas actualizado.
- Velar por la buena marcha de la Asociación
- Reunirse una vez al mes con el fin de coordinar acciones del grupo.
- Realizar convocatoria a los demás miembros del grupo para la asistencia y realización a las diferentes actividades.
- Estudiar y analizar con los CAU de Mutual SER EPS y coordinadoras regionales de Fundación SER, las inquietudes y propuestas generadas de la vigilancia y control que estos realizan
- Informar a la asamblea de afiliados sobre la gestión desarrolladas durante el periodo por lo cual fueron conformados
- Informar verbal o por escrito a los CAU de Mutual SER ESS, cualquier deficiencia presentada en el servicio

❖ **Grupos de trabajo:** Dan cumplimiento de las funciones propias de los miembros de la alianza de Usuarios.

- Contratación de prestación de servicios que se realicen entre la asociación Mutual SER E.S.S y las instituciones prestadoras de servicios de primer, segundo, tercer nivel y las droguerías



- Consulta externa, laboratorio, Urgencias, Hospitalización, Droguería, PyP, Odontología etc.)

❖ **Representantes ante espacios de Participación Social:**

- Un (1) representante ante la Junta Directiva de la Institución Prestataria de Servicios de Salud de carácter hospitalario, pública y mixta.
- Un (1) representante ante el Comité de Participación Comunitaria
- Un (1) representante ante el Consejo Territorial de Seguridad Social
- Dos representantes (2) ante el Comité de Ética Hospitalaria, de la respectiva Institución Prestataria de Servicios de Salud, pública o mixta.

Las Alianzas de usuarios tienen derecho a:

- Participar en las diferentes actividades que se adelanten para las alianzas de usuarios.
- Recibir el plan de educación continuada definido en el plan de gestión de alianzas de usuarios.
- Recibir apoyo logístico para el desarrollo de las diferentes actividades educativas

Las alianzas de usuario tienen los deberes de:

- Asistir puntualmente a las reuniones que se les convoque.
- Participar en el programa de educación continuada definido en el plan de gestión de alianzas de usuarios.
- Promover la creación de Alianzas de Usuarios en las IPS con las cuales la Asociación Mutual SER E.S.S. tenga contratos de prestación de servicios de salud.
- Apoyar los programas especiales de la EPS Mutual SER.
- Adoptar actitudes de colaboración y compañerismo dentro del grupo.

El programa de participación social en Salud de Mutual Ser EPS tiene tres componentes:



**ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE-
ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE
USUARIOS
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS**

**CÓDIGO DE MUNICIPIO: 318
REGIONAL: Magdalena
FECHA: abril 15- 2021**

- Información activa y pedagógica.
- Promoción Social.
- Control social.

Seguidamente se da a conocer los miembros de la Alianza de Usuarios vigencia 2019-2021

Se da espacio de Intervención o preguntas de los asistentes, por tiempo de 30 minutos.

Se motiva a los miembros activos de la Alianza de usuarios vigente a describir las acciones realizadas a nivel de grupo y beneficios recibidos de igual manera invitar a los presentes a vincularse al grupo; en su momento no hubo postulación, anotamos que esta continuara realizándose de forma continua durante los espacios educativos y posterior reporte a secretaria de salud – municipal para fortalecer el modelo de atención Sin tanta vuelta.

Finalmente se hace presentación de postulados y elección o ratificación por parte de la Asamblea General.

Se da cierre de la Asamblea.

Se pide continuar conectados a los miembros de la Alianza de usuarios vigencia 2021-2023 para capacitación de esta y conformación de grupos de trabajo.

Se pide a los miembros de la Alianza de usuarios acudir de manera presencial a la oficina de Atención al Usuario de Mutual Ser EPS para el diligenciamiento del Acta de constitución y/o reestructuración y firma de los elegidos, los cuales entraran a las instalaciones con el cumplimiento de los elementos de protección personal como son tapabocas, se les realizará toma de temperatura y solo podrán ingresar en grupo máximo requeridos en sala.

Las personas que han sido elegidas para hacer parte de la Alianza de Usuarios de la EPS-S, Mutual SER, no tendrán jerarquía entre ellos y realizaran su ejercicio de participación de forma voluntaria y son los siguientes grupos de trabajo.



ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACION DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS

CÓDIGO DE MUNICIPIO:318 REGIONAL: Magdalena FECHA: abril 15- 2021

FIRMAS

JUNTA DIRECTIVA

| Nombre y Apellidos | Documento | Correo y Teléfono | Cargo | Firma |
|----------------------------|------------|---------------------------------------|------------|----------------|
| MARIA ISABEL YEPES RUIDIAZ | 63509504 | mariayepesruidiaz@gmail.com3215666713 | Presidenta | Maria Yeps |
| LAURA BEATRIZ PEDROZO | 1085173725 | lauvyosy@gmail.com3122631442 | Secretaria | Laura Pedrozo |
| MARCOS FONSECA DIAZ | 12735045 | marfodi@hotmail.com3103928400 | Tesorero | Marcos Fonseca |

REPRESENTANTES COMITES ESPECIALIZADOS – ENFERMEDADES DE ALTO COSTO Y ENFERMEDADES RUINOSAS (aplica para vigilancia de 2 y 3 nivel de los servicios de salud).

REPRESENTANTES A LOS GRUPOS DE TRABAJO EN LA VIGILANCIA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

| Especialidad del grupo | Nombres y apellidos | Documento | Firma |
|--|----------------------------|------------|---------------------|
| Puesto salud urqui | LAURA BEATRIZ PEDROZO | 1085173725 | Laura Pedrozo |
| Murillo pampan | GILBERTO ROCHA MOYA | 73147646 | Gilberto Rocha Moya |
| Puesto salud carretero sitio nuevo -hospital | MARIA ISABEL YEPES RUIDIAZ | 63509504 | Maria Yeps |
| Metrosalud y hospital | MARCOS FONSECA DIAZ | 12735045 | Marcos Fonseca |
| Consult externa Hospital | ARELYS OVIEDO ALVAREZ | 39019227 | Arellys Oviedo |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACION DE ALIANZAS DE USUARIOS
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS
CÓDIGO DE MUNICIPIO: 318
REGIONAL: Magdalena
FECHA: abril 15- 2021

DELEGADOS A LA APERTURA DE BUZONES DE QUEJAS Y/O SUGERENCIAS

| Nombres y apellidos | Documento | Dirección y Teléfono | Firma |
|----------------------------|-----------|----------------------------|-------------------|
| MARIA ISABEL YEPES RUIDIAZ | 63509504 | CARRETERO 321 5666713 | Maria Yepes |
| MARCOS FONSECA DIAZ | 12735045 | CLL 12 N 270 3226102571 | Marcos Fonseca D. |

DELEGADOS REPRESENTANTES AL SISBEN

| Nombres y apellidos | Documento | Dirección y Teléfono | Firma |
|---------------------|-----------|----------------------|----------------|
| GILBERTO ROCHA MOYA | 73147646 | Murillo -3225426931 | Gilberto Rocha |

DELEGADOS PARA LAS ELECCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA IPS Y/O E.S.E.

| Nombre de la IPS y/o E.S.E | Nombre y Apellidos | Dirección y Teléfono | Documento | Firma |
|--|----------------------------|----------------------|--------------------------|-------------|
| Ese Hospital Nuestra señora del Carmen | MARIA ISABEL YEPES RUIDIAZ | 63509504 | CARRETERO 321 5666713 | Maria Yepes |
| | | | | |

DELEGADOS REPRESENTANTES AL COPACO

| Nombre y Apellidos | Documento | Dirección y teléfono | Firma |
|----------------------------|-----------|--------------------------|-------------|
| MARIA ISABEL YEPES RUIDIAZ | 63509504 | CARRETERO 321 5666713 | Maria Yepes |

DELEGADOS REPRESENTANTES AL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA

| Nombre y apellidos | Documento | Dirección y teléfono | Firma |
|-----------------------|------------|----------------------|-----------------------|
| LAURA BEATRIZ PEDROZO | 1085173725 | URQUIJO-3122631442 | Laura Beatriz Pedrozo |



ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACION DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS

CÓDIGO DE MUNICIPIO:318 REGIONAL: Magdalena FECHA: abril 15- 2021

DELEGADOS REPRESENTANTES A LAS VEEDURÍAS

| Nombre y apellidos | Documento | Dirección y teléfono | Firma |
|---------------------|-----------|----------------------------|----------------|
| MARCOS FONSECA DIAZ | 12735045 | CLL 12 N 270 3226102571 | <i>[Firma]</i> |
| GILBERTO ROCHA MOYA | 73147646 | Murillo -3225426931 | <i>[Firma]</i> |

REPRESENTANTES ANTE EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA EPS-S

| Nombres y Apellidos | Documento | Dirección y teléfono | Firma |
|---------------------|-----------|----------------------|-------|
| | | | |

DELEGADOS PARA LAS ELECCIONES DEL CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

| Nombres y apellidos | Documento | Dirección y teléfono | Firma |
|---------------------|-----------|----------------------|----------------|
| GILBERTO ROCHA MOYA | 73147646 | Murillo -3225426931 | <i>[Firma]</i> |

REVISOR FISCAL

| Nombres y apellidos | Documento | Dirección y teléfono | Firma |
|-----------------------|-----------|--------------------------|----------------|
| ARELYS OVIEDO ALVAREZ | 39019227 | 12 de octubre-3204926021 | <i>[Firma]</i> |

OBSERVACIONES.

Se contó con el acompañamiento el doctor José Eduardo Olano en representación de la personería municipal y el doctor Eduardo Hernández en representación del SAC, Luz Raquel Martínez Piñerez en representación de la secretaria de salud.

Se realizaron charlas en sala de atención al usuario los días 31 marzo 5 7,12, 13,14 y 15 de abril del año en curso, donde asistieron un total de 66 personas. se postularon para pertenecer a la alianza de usuarios 9 personas se anexa acta.

Se hizo entrega de tarjetas de invitación en las instalaciones de la oficina de la EPS a todos los afiliados explicándoles el proceso que se realizaría, se puntualizó que la




ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- CÓDIGO DE MUNICIPIO:318
ESTRUCTURACION DE ALIANZAS DE REGIONAL: Magdalena
USUARIOS
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS FECHA: abril 15- 2021



Asamblea se desarrollaría en modalidad virtual en teams.

Para mayor constancia se firma en Santa Ana -Magdalena a los 19 días del mes de marzo del año 2021

Se anexa listado de asistencia.

RADICADO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

 11-05-21
03:22 pm

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
|  | ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES |  |
| FSER-PS-F-001 Página 1 de 3 | | |

| | | | |
|---|--|--------------------------------|-------------------------------|
| Fecha: 31 Marzo 5,7,11,12,15 de ABRIL 2021 | | Hora de inicio: 7:00 am | Hora de cierre: 3:00pm |
| Municipio: GUAMAL | | | |
| Tipo de Actividad: (marque con una X) | | | |
| 1. Conformación de grupo <input type="checkbox"/> 2. Seguimiento a Cronograma de actividades <input type="checkbox"/> 3. Capacitación <input type="checkbox"/> Tema: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario </div> | | | |
| 4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? | | | |
| Nombre del facilitador | | SANDRA YEPEZ | |
| Cargo: Coordinador De Atención Al Usuario | | Empresa: Mutual SER EPS | |
| Grupo objetivo: Afiliados Mutual SER | | Empresa: Mutual Ser EPS | |
| <p>El coordinador de atención al usuario del municipio inicia socialización del Programa De Participación Social de la EPS Mutual SER con los afiliados en sala.</p> <p>Explica que el objetivo de la actividad es dar cumplimiento a la normatividad vigente Decreto 1757/94 – Circular única de la Superintendencia Nacional De Salud en su Título VII Protección De Los Usuarios Y Participación Ciudadana; al igual que la Resolución 2063/17 Política De Participación Social En Salud los cuales establecen que todos los actores del Sistema De Salud; aseguradores, prestadores, entes de control deberán fomentar - garantizar la participación de los usuarios en espacios de toma de decisiones que afecten, mejoren o mantengan la calidad de los servicios médicos, al igual que sus deberes y derechos.</p> <p>Continua mencionando que la actividad a realizar se desarrollará mínimo en 5 (cinco) cesiones o más hasta la fecha de la Asamblea o Reunión final donde se conformara la nueva Alianza de usuarios de la EPS; menciona que al finalizar la socialización de la propuesta estará diligenciando el formato de inscripción para vincularse al grupo aquellos que deseen hacerlo de forma voluntaria, de igual modo confirma que estas personas inscritas deberán estar en la Asamblea final para firmar el Acta de conformación de la</p> | | | |

ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES



Alianza de usuarios; menciona además que este proceso se realizara bajo la modalidad virtual con plataformas Meet, Teams u otras con el acompañamiento de los entes de control acatando las directrices del gobierno nacional por pandemia Covid 19. Al tiempo agrega que también podrán inscribirse en el micro sitio de la Plataforma Web de Mutual SER EPS.

Habiendo explicado la trazabilidad del proceso inicia mencionando que la participación es un deber y un derecho como afiliado a una EPS, las Alianzas de usuario son un grupo de afiliados que propenderán por la vigilancia en la calidad de los servicios recibidos y la defensa de los deberes y derechos de los usuarios. Que una vez conformado el grupo se ceñirán al reglamento interno para su sana convivencia, las personas que participen en los diferentes espacios participativos internos no tendrán jerarquía, se conformara un comité organizador que lideraran las actividades a realizar, grupos de trabajos para el logro de metas y aquellos que se proyecten a participar en espacios de participación social a nivel de municipio. Por lo tanto, hace énfasis en la competencia o rol que deberán asumir como instrumento transparente frente a los detalles de la calidad del servicio en la red de prestadores contratada o en la EPS para notificar y que se realicen las adaptaciones según sea el caso.

Finalmente termina la intervención mencionando que la EPS tiene un plan de formación anual dirigido a las Alianzas de usuario el cual no solo tiene componente educativo sino también de interactuar en espacios participativos con herramientas virtuales el cual es liderado por la IPS Fundación SERSOCIAL. De este modo anotamos el resultado del ejercicio de la siguiente manera: realizado durante los días 11,12,15,16 y 17 del mes marzo del año en curso:

| N° Afiliados en la reunión | N° Afiliados inscritos |
|-------------------------------|---------------------------|
| 66 | 9 |

A continuación, se anexa asistencia de la cesión realizada en el formato de asistencia de asamblea de conformación de Alianza de usuarios.

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
|  | ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES |  |
| FSER-PS-F-001 Página 3 de 3 | | |

| Seguimiento a Cronograma de actividades: N/A | | |
|---|-------|-------------|
| Seguimiento a acta anterior: N/A | | |
| Compromisos: N/A | | |
| Actividad | Fecha | Responsable |
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |

**FORMATO DE ASISTENCIA DE
ACTIVIDADES GRUPALES**

| | |
|---|--|
| Fecha: 14-03-2024 | Municipio: GUAMAL |
| Grupo objetivo: USUARIOS MUTUAL SER. | |
| Actividad: | Tema: INVITACION A CONSTITUCION A.O |
| Agente Educativo: | |
| Gestor – Líder Responsable: JADORA MILENA PEREZ P. | |
| Firma de los asistentes: | |

| Nº | Nombres y Apellidos | Municipio origen | No. Documento Identidad | Teléfono | Firma |
|----|------------------------|------------------|-------------------------|------------|----------------|
| 1 | SORFINA PEREZ | GUAMAL | 112623927 | 3113578168 | |
| 2 | Euphratis Cortés V. | GUAMAL | 36641115 | 3217384613 | Euphratis |
| 3 | Eufrester | GUAMAL | 857666503 | 3127663484 | GRUPA |
| 4 | MELVIS BACUAN | GUAMAL | 45735643 | 3187866532 | GRUPA |
| 5 | EDBERTO PULIDAZ | GUAMAL | 1257896 | 313855578 | GRUPA |
| 6 | Franco Rodriguez M. | GUAMAL | 1085165907 | 3216895139 | GRUPA |
| 7 | Lilbeth Luna Hernández | GUAMAL | 1085167643 | 310746935 | Lilbeth |
| 8 | Guilherme F. F. | GUAMAL | 9261317 | 3229822486 | |
| 9 | ANDRES COSPINOS | GUAMAL | 1085167667 | 310630115 | CAMILLO |
| 10 | Guilherme A. Torres V. | Guamal | 1085172592 | 3103991574 | Guilherme T.V. |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

Fecha: 31/03/2021

Municipio: GUAMAL

Grupo objetivo: USUARIOS MUTUAL SER

Actividad:
Tema:

INICIACION A CONSTRUCCION A.U

Agente Educativo:
Gestor – Líder Responsable: SANDRA R. CEPIC37EDROSO

Firma de los asistentes:

| Nº | Nombres y Apellidos | Municipio origen | No. Documento Identidad | Teléfono | Firma |
|----|-----------------------|------------------|-------------------------|------------|-------------------|
| 1 | MARCOS FONSECA D. | GUAMAL | 12735045 | 310392840 | Marcos Fonseca |
| 2 | Luis CASTILLO | GUAMAL | 10851725 | 316178915 | Luis Castillo |
| 3 | ROSA M. MERCADO G | GUAMAL | 23074122 | 310660733 | Rosa Mercado |
| 4 | Masmin Henarez G | Guamual | 108517468 | 311838805 | Masmin H. |
| 5 | SONIA DANIELS | GUAMAL | 26785723 | 312485421 | Sonia Daniels |
| 6 | Jaqueta Rangel Perez | GUAMAL | 1085164229 | 3116065322 | Jaqueta Rangel |
| 7 | PEPE L. FERNANDEZ | GUAMAL | 87892983 | 312645000 | Pepe L. |
| 8 | Luis Anthoni Lopez A. | GUAMAL | 85168812 | 321565847 | Luis A. |
| 9 | MILAI DA ROJAS P. | GUAMAL | 1085166212 | 3135070621 | Milaidi Rojas |
| 10 | Lise Sanchez | GUAMAL | 10828377 | 310589789 | Lise Sanchez |
| 11 | Justina Cruzalejo | GUAMAL | 41577328 | 3212340534 | Justina Cruzalejo |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |



FUNDACIÓN
SERSOCIAL

FSER-PDS-F-004

Página 1 de 2

**FORMATO DE ASISTENCIA DE
ACTIVIDADES GRUPALES**



Fecha: 05 04 2024

Municipio: GUAMAL

Grupo objetivo: USUARIOS MUTUAL SÉR

Actividad:

Tema:

INVITACION A CONSULTORÍA U.

Agente Educativo:

Gestor – Líder Responsable:

SANDRA H. CEREZ

Firma de los asistentes:

| Nº | Nombres y Apellidos | Municipio origen | No. Documento Identidad | Teléfono | Firma |
|----|-------------------------|------------------|-------------------------|------------|------------------|
| 1 | LAURA PEDROZOL | GUAMAL | 108517315 | 3122631442 | LAURA BPL |
| 2 | SILENA VICENDRAM | GUAMAL | 108517345 | 3145764490 | Silena Vicendram |
| 3 | ZULEIMA BOLON | GUAMAL | 110437556 | 323426188 | Zuleima Bolon |
| 4 | CELESTA SORALAO | GUAMAL | 267849529 | 3128175629 | Celesta Sorala |
| 5 | Miriam Sanchez c | GUAMAL | 108517282 | 3145661481 | Miriam SC |
| 6 | Gisella P. Alfaro López | GUAMAL | 108517730 | 3135363122 | G Alfaro |
| 7 | Yanika Miranda | GUAMAL | 1126239547 | 3229347708 | Yanika Miranda |
| 8 | ANGGELY GUILLEN | GUAMAL | 108517228 | 3107217813 | Anggely Gf |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**FORMATO DE ASISTENCIA DE
ACTIVIDADES GRUPALES**



Fecha: 07.04.2021 **Municipio:** GUAMAL
Grupo objetivo: USUARIOS MUTUAL SER
Actividad: **Tema:** INVITACION A CONSULTAS A:U
Agente Educativo:
Gestor – Líder Responsable: SANDRA H. VERCES P
Firma de los asistentes:

| Nº | Nombres y Apellidos | Municipio origen | No. Documento Identidad | Teléfono | Firma |
|----|------------------------|------------------|-------------------------|--------------|-------------------|
| 1 | Yolanda Dávila Benítez | GUAMAL | 1085179459 | 322460010 | Yolanda Dávila |
| 2 | Damián Chávez Dávila | GUAMAL | 57,409389 | 3126391009 | Damián Chávez |
| 3 | Jeinís Sierra Martínez | Ricaurte | 33,216986 | 3225564395 | Jeinís S. |
| 4 | MARLENE ALCANDRA | GUAMAL | 26784828312 | 753291110116 | MARLENE ALCANDRA |
| 5 | ENELDA LOPEZ PEDROSO | GUAMAL | 26783462 | 321-3183168 | Enelda |
| 6 | EUGENIO CHAVEZ G | GUAMAL | 5039046 | 324-226088 | Eugenio |
| 7 | JUAN DAVID ROZAS | GUAMAL | 108295203 | 3113188969 | Juan David Rozas |
| 8 | JOSE DAVID GILLEN | GUAMAL | 85160285 | 310645082 | JOSE DAVID GILLEN |
| 9 | Carmen Castro G | GUAMAL | 10851647 | 30245198 | Carmen Castro |
| 10 | SILVIA PALARES M | GUAMAL | 1143560225 | 321509324 | Silvia PM |
| 11 | MARIE XPERZ | GUAMAL | 6350158 | 32166668 | MARIE XPERZ |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**FORMATO DE ASISTENCIA DE
ACTIVIDADES GRUPALES**

| | |
|--|--|
| Fecha: 12/04/2021 | Municipio: GUAMAL |
| Grupo objetivo: USUARIOS MUTUALSER | |
| Actividad: | Tema: INVITACION CONSTITUCION A-L |
| Agente Educativo: | |
| Gestor - Líder Responsable: SANDRA H. PEREZ PEDROZO | |
| Firma de los asistentes: | |

| Nº | Nombres y Apellidos | Municipio origen | No. Documento Identidad | Teléfono | Firma |
|----|-----------------------|------------------|-------------------------|--------------|-----------|
| 1 | Yolimar Valero | GUAMAL | 1.08517073 | 321 556 7416 | [Firma] |
| 2 | MINNELLIS PLOTTAN | GUAMAL | 3664528 | 306 221 199 | Minnellis |
| 3 | Rodrigo Benavides | GUAMAL | 1085793670 | 327 758 2147 | R52 |
| 4 | Richard Boillea | GUAMAL | 85168155 | 314 514 8608 | [Firma] |
| 5 | Aristides Lucero | Guamal | 1085178163 | 313 585 9346 | Aristides |
| 6 | Yezenia Martinez | GUAMAL | 36642007 | 311 483 2668 | Yezenia |
| 7 | Ismael Díaz Hernández | GUAMAL | 1051337872 | 314 413 7265 | Ismael D. |
| 8 | LUIS D. GARCIA | GUAMAL | 9261319 | 322 821 2426 | [Firma] |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  FUNDACION SER SOCIAL | FORMATO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES GRUPALES |  |
| | | |

| Fecha: 13/04/2021 | | Municipio: GUAMA | | | |
|---|-----------------------|-------------------------|--|-------------|--------------------|
| Grupo objetivo: USUARIOS EPS MUTUALSER | | | | | |
| Actividad: | | | Tema: INVITACION CONSTITUCIONAL | | |
| Agente Educativo: | | | | | |
| Gestor – Líder Responsable: SANDRA HELENA PEREZ P. | | | | | |
| Firma de los asistentes: | | | | | |
| Nº | Nombres y Apellidos | Municipio origen | No. Documento Identidad | Teléfono | Firma |
| 1 | Solmaría Rodríguez P. | GUAMA | 1085180562 | 313559346 | Solmaría Rodríguez |
| 2 | Griselda Alencón | GUAMA | 57408669 | 3d6473467 | Griselda Alencón |
| 3 | JOEL RODRIGUEZ A | GUAMA | 854409383005008655 | | JOEL |
| 4 | Enrique P | GUAMA | 10851741573765457668 | | Enrique |
| 5 | Nelis Gómez Aguilar | Urguio - Guam | 55.237.440 | 3217381074 | Nelis Gómez |
| 6 | Mariela Arias | GUAMA | 1127.573.147 | 312.4956227 | Mariela Arias |
| 7 | Rosa Navarro | GUAMA | 26783916 | 321804958 | Rosa Navarro |
| 8 | SILVIA FLORES F | GUAMA | 574681693 | 313638131 | Silvia Flores |
| 9 | Xayra Lewis | GUAMA | 1050.783462 | 3127456883 | Xayra Lewis |
| 10 | Miguel Ángel | GUAMA | 19769825 | 3114236053 | Miguel Ángel |
| 11 | ELKIN GUERRA | GUAMA | 8516680 | 321594510 | Elkin Guerra |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**FORMATO DE ASISTENCIA DE
ACTIVIDADES GRUPALES**

Fecha: 15 de 2024 Municipio: GUAMAL.
 Grupo objetivo: USUARIOS MUTUAL SER.
 Actividad: Tema: INDICACION CONST. ALIANZA SER.
 Agente Educativo:
 Gestor – Líder Responsable: SANDRA H. LEPEZ
 Firma de los asistentes:

| Nº | Nombres y Apellidos | Municipio origen | No. Documento Identidad | Teléfono | Firma |
|----|---------------------|------------------|-------------------------|------------|-------------|
| 1 | Nancy Socarras | GUAMAL. | 52.40898 | 323227054 | NANCY.S. |
| 2 | MARIA PONTES N. | GUAMAL | 51885921 | 320699674 | x maria E |
| 3 | LIDYS ZAMBRANO | GUAMAL | 40976784 | 313518674 | x LIDYS Z. |
| 4 | Diana Martinez | GUAMAL | 36641164 | 3219728219 | Diana M/3 |
| 5 | GISELLE ZAMBRANO | GUAMAL | 10850086 | 322430613 | x gisselle |
| 6 | mariluz y es Ariz | GUAMAL | 5740701 | 300756 | mariluz |
| 7 | Maritza Palomino A | GUAMAL | 57407603 | 3135243590 | Maritza P.A |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |