



NIT: 806.008.394-7

Toluviejo, 31 de marzo de 2021

Doctor

JOSE MARIA HERNADEZ SOLARTE
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Toluviejo - Sucre

Asunto: Remisión de Documento

Cordial saludo, para dar cumplimiento al decreto 1757/1994 y de conformidad con la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, en su título VII, Protección de los Usuarios y la Participación Ciudadana, se envía copia del acta de conformación de la alianza de usuarios de Mutual Ser EPS.

Atentamente,

OMAR MERLANO FLOREZ

Coordinador de Atención al Usuario
Mutual Ser EPS - Toluviejo


Handwritten: 2021
31-03-2021

¡Su salud con eficiencia y responsabilidad!

www.mutualser.org

Línea de atención al usuario 018000-116882, Av. Santander Cra 1 N° 41-56, Brr. El Cabrero

Conmutado: PBX (5) 6502525

	<p align="center">ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS</p>	<p>CÓDIGO DE MUNICIPIO: 70823 REGIONAL: Sucre FECHA: 31/03/2021</p>
---	--	---

Constitución ☒ Reestructuración ☐

Nombre Asociación o Alianza: Asociación de Usuarios Mutual Ser Toluvié

Tipo de Asociación o Alianza: Municipal Municipio: Toluvié

Departamento: Sucre

Lugar de celebración de la asamblea: Oficina Mutual Ser EPS


Periodo de constitución y/o re-estructuración Desde 31-03-2021 Hasta 31-03-2023

La Asociación Mutual SER EPS-S, da inicio a la Asamblea de constitución y/o re-estructuración 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 re-estructuración y firma de los elegidos.

DESARROLLO


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

	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACION DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 70823 REGIONAL: Sucre FECHA: 31/03/2021
---	--	--

Verificado el quorum a través de cuatro reuniones previas se da inicio a la asamblea municipal de afiliados con las personas que se postularon en las reuniones realizadas los días 26, 29 y 30 de marzo. Se brinda espacio a coordinador de atención al usuario para que se dirija a los asistentes y se continúa dando a conocer el objetivo de la actividad el cual es promover la cultura de la participación social en salud. Se cita el marco legal de participación social en salud – Decreto 1757 de 1994, el cual reglamenta las formas de participación en salud, con ello se explica que a través de estas herramientas el Estado define que todos los actores del sistema conformen las asociaciones o alianza de usuarios para que los afiliados participen de las decisiones que lleven a mejorar o preservar la calidad de los servicios de salud. Se resalta que participar en salud es un derecho y un deber como afiliados a una EPS. Se aclara que la alianza de usuarios es un grupo de afiliados del sistema general de seguridad, cuyo objetivo es propender por la vigilancia en la calidad de los servicios y la defensa de los derechos de sus usuarios, cuya estructura organizativa se registrará de acuerdo a lo definido en el proceso de constitución y reestructuración de la siguiente manera: un comité organizador, grupos de trabajo y representantes ante espacios de participación social municipal, se menciona sus derechos y deberes como alianza de usuarios. En este orden de ideas se amplía el contexto del tema agregando que las alianzas de usuarios realizan labores voluntarias que consisten en orientar y velar por la calidad de los servicios de salud de la red contratada, cuyo beneficio es el aprendizaje o conocimiento adquirido en las capacitaciones que les proporciona la EPS. Asistente de participación social brinda información del programa de participación social en salud, el cual cuenta con los siguientes aspectos: información activa y pedagógica, promoción social y control social, que busca la transmisión y construcción de conocimiento, promover la interacción entre participantes y empoderamiento de los ciudadanos hacia sus derechos y deberes. Se brinda espacio para aclarar dudas e inquietudes y se motiva a los asistentes a vincularse al grupo. Posteriormente se brinda información de la EPS. resaltando que cuenta con oficinas locales, pagina web. www.mutualser.org, línea permanente de atención al usuario, whatsapp, zona ser. Se realiza presentación de los afiliados que se postularon en reuniones previas, los cuales fueron ratificados por el resto del grupo. Se brinda orientación a la nueva alianza de usuarios, se conforman los grupos de trabajo, se diligencia acta de conformación y la firman los elegidos.

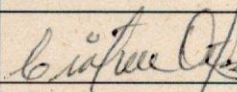
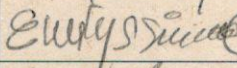

Se da por terminada la reunión agradeciendo participación.

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.

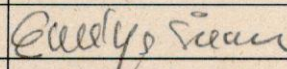
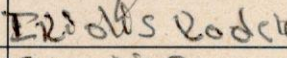
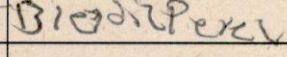
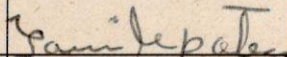
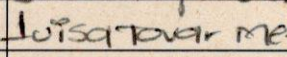
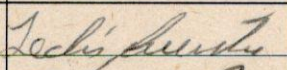
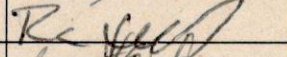
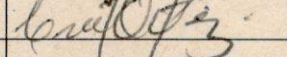
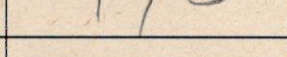
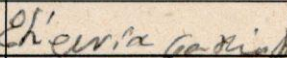
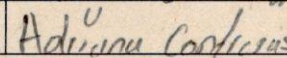
	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACION DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 70823
		REGIONAL: Sucre FECHA: 31/03/2021

FIRMAS

JUNTA DIRECTIVA

Nombre y Apellidos	Documento	Correo y Teléfono	Cargo	Firma
Cristina de Jesús Ortiz Díaz	26173008	3148648222	Presidente	
Emelys de Jesús Sierra Arias	23223446	3204403758	Secretario	
Ledis del Socorro Fuentes Ríos	23219621	3042643667	Tesorero	

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
ESE. CENTRO DE SALUD SAN JOSE	Emelys de Jesús Sierra Arias	23223446	
	Iridis del Rosario Rodelo Gómez	64580764	
	Bleidis Rocío Pérez Álvarez	23220680	
	Yamile del Socorro Paternina Vergara	64544246	
	Luisa Fernanda Tovar Meza	1108767039	
IPS. BONSAUTI	Ledis del Socorro Fuentes Ríos	23219621	
	Rafael Heriberto García Arroyo	92275234	
	Cristina de Jesús Ortiz Díaz	26173008	
	Paulina Andrea Sencio Vergara	1108758230	
AUDIFARMA	Elisenia Rosa García Arroyo	23218887	
	Adriana Sofia Contreras Fuentes	100991158	



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO:
70823
REGIONAL: Sucre
FECHA: 31/03/2021

Especialidad del grupo	Nombres y apellidos	Documento	Firma
CHARLAS EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD	Wendy Patricia Zabala Oviedo	1108764840	Wendy Zabala
	María Del Socorro Marquez Castillo	64555382	María Marquez
	Claudia Esther Marquez Morales	23215405	Claudia Marquez

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

Especialidad del grupo	Nombres y apellidos	Documento	Firma

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

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
Ledis del Socorro Fuentes Ríos	23219621	Barrio Santiago 3042643667	Ledis Fuentes
Bleidis Rocío Pérez Álvarez	23220680	Calle El Aroma 3147113133	Bleidis Pérez

DELEGADOS REPRESENTANTES AL SISBEN

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
---------------------	-----------	----------------------	-------



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO:
70823
REGIONAL: Sucre
FECHA: 31/03/2021

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
Yamile del Socorro Paternina Vergara	64544246	Barrio San Rafael 3216816776	<i>Yamile Paternina</i>

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. CENTRO DE SALUD SAN JOSE	Cristina de Jesús Ortiz Díaz	3148648222	26173008	<i>Cristina Ortiz</i>
	Emelys de Jesús Sierra Arias	3204403758	23223446	<i>Emelys Sierra</i>
	Ledis del Socorro Fuentes Ríos	3042643667	23219621	<i>Ledis Fuentes</i>

DELEGADOS REPRESENTANTES AL COPACO


Nombre y Apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Cristina de Jesús Ortiz Díaz	26173008	Cra 8 No 3-30 3148648222	<i>Cristina Ortiz</i>

DELEGADOS REPRESENTANTES AL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA

Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Adriana Sofia Contreras Fuentes	100991158	Calle Nueva 3205140895	<i>Adriana Contreras</i>
Johana María Hernandez Lara	1108764447	B/ Villa Mayerli 3013682415	<i>Johana Hernandez</i>

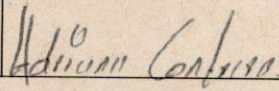
DELEGADOS REPRESENTANTES A LAS VEEDURÍAS

Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Rafael Heriberto Garcia Arroyo	92275234	Barrio calle pozo 3005169287	<i>Rafael Garcia</i>

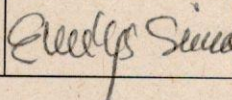
	ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE- ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS	CÓDIGO DE MUNICIPIO: 70823
		REGIONAL: Sucre FECHA: 31/03/2021

Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma

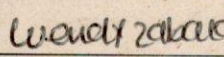
REPRESENTANTES ANTE EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA EPS-S

Nombres y Apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Adriana Sofia Contreras Fuentes	100991158	B/ Santiago 3017867674	

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

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Emelys de Jesus Sierra Arias	23223446	Corregimiento Macajan 3204403758	

REVISOR FISCAL

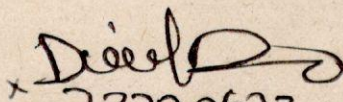
Nombres y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Wendy Patricia Zabala Oviedo	1108764840	B/ Villa Union 3008593916	

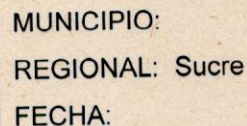
OBSERVACIONES

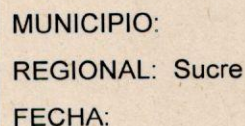
Se postularon 14 afiliados, los cuales fueron ratificados por el resto de la asamblea

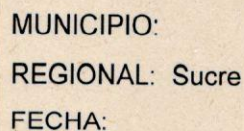
Para mayor constancia se firma en Santiago de Toluviejo a los 31 días del mes de marzo del año 2021.

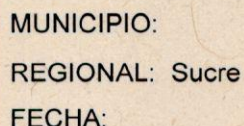
Se anexa listado de asistencia.

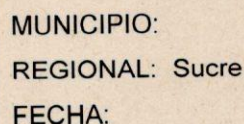

 23220673
 31-03-2021 6

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]