	<p align="center"><b>ACTA DE CONSTITUCIÓN O RE-ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE USUARIOS</b>  <b>ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS</b></p>	<p>CÓDIGO DE MUNICIPIO: 23586  REGIONAL: Córdoba  FECHA: Marzo 18/21</p>
---	---	--

Constitución X Reestructuración \_\_\_\_\_

Nombre Asociación o Alianza: Asociación De Usuarios Mutual SER EPS

Tipo de Asociación o Alianza: Municipal Municipio: Purísima

Departamento: Córdoba

Lugar de celebración de la asamblea: Domicilio del Asistente de Participación Social, Oficina local Mutual SER EPS

Periodo de constitución y/o re-estructuración Desde 18/03/2021 Hasta 18/03/2023

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.



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO:  
23586  
REGIONAL: Córdoba  
FECHA: Marzo 18/21

**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, Representantes de la ESE Hospital, Afiliados entre otros. Se verifica la asistencia para dar inicio a la actividad cumpliendo con el Quórum requerido, de este modo se agradece a los invitados la conexión en el espacio de Asamblea para constituir la Alianza de Usuarios de Mutual SER con la intención de promover espacios de participación para los afiliados bajo el amparo del Decreto 1757/94 el cual establece los parámetros de participación en el sector salud considerándose esta una herramienta proporcionada por el Estado para que los actores del sistema creen las Alianzas de usuario y que estas a su vez participen en las acciones que conlleven a mejorar o preservar la calidad de los servicios de salud mencionando dentro de ellos también el comité de ética hospitalaria, comités de participación comunitaria, veedurías en salud, consejos territoriales en salud, se precisa recordándoles que participar es un deber y un derecho como afiliado a una EPS de los regímenes de salud de acuerdo con su sistema de afiliación estos velaran por la calidad del servicio y defensa de los usuarios convirtiéndose en la figura transparente dentro de la Aseguradora por lo cual sus actividades de acompañamiento en la inspección y vigilancia de calidad de servicios médicos contratados y educación proporcionada en los diferentes escenarios son si ánimo de lucro.

De este modo la EPS Mutual SER ha venido desarrollando de forma anual con la asesoría de la IPS Fundación SERSOCIAL una propuesta educativa dirigida a los grupos de Alianzas de usuarios e incorporarlos en los espacios de participación antes mencionados e incursión al uso de tecnologías como herramienta de difusión masiva para abarcar toda la población afiliada y que estos conserven su rol activo de liderazgo. Esta propuesta





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

CÓDIGO DE MUNICIPIO:  
23586  
REGIONAL: Córdoba  
FECHA: Marzo 18/21

contiene la socialización de temas actuales del sistema de salud, temas de interés de la EPS, promoción de participantes en espacios de participación, establecer acuerdos con los entes e IPS de la red contratada para que los participantes realicen su labor y se logren constituir como redes de apoyo, reconocimiento con certificaciones por adherencia a la propuesta de participación social e incentivos de dotación de uniformes, materiales de trabajo, u otros.

De otra parte se mencionan detalles generales de la EPS como que es la Aseguradora de mayor aceptación en el Régimen Subsidiado con proyección en el contributivo, cuenta con oficinas locales de atención personalizada, página web [www.mutualser.org](http://www.mutualser.org) donde se pueden hacer consultas de estado de afiliados, tramites de PQRD, portabilidad, autorizaciones web, red de servicios, certificados de afiliaciones, sitio legislativo que contiene los estatutos de creación y funcionamiento de la EPS, espacios de rendiciones de cuenta, línea permanente de atención al usuario 018000116882, se motiva a los miembros activos de la Alianza de usuarios vig6615166ente 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 se recibieron (2) postulaciones, 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.

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-  
ESTRUCTURACIÓN DE ALIANZAS DE  
USUARIOS  
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EPS**

CÓDIGO DE MUNICIPIO:  
23586  
REGIONAL: Córdoba  
FECHA: Marzo 18/21

**FIRMAS**

**JUNTA DIRECTIVA**

Nombre y Apellidos	Documento	Correo y Teléfono	Cargo	Firma
MEIDA LUZ MONTES NIEVES	26006945	B/ SAN FRANCISCO meidaluzmontes@gmail.com 3126807444	Presidente	Meida Montes
MARIA TERESA HOYOS BERMUDEZ	1003263587	SHARINJOHANA96@HOTMAIL.COM 3146422421	Secretario	Maria Hoyos
CONSUELO MARIA GENES CASTRO	26009095	Genesconsuelom@hotmail.com 3042056905	Tesorero	Consuelo Genes

**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
Consulta médico general	NELLY PATRICIA RAMOS HERRERA	26008927	Nelly Ramos
Consulta médica odontológica	YONNI RAMON CORONADO HOYOS	15683525	Yonni Coronado
Consulta RX	N/A	N/A	N/A
Servicio Laboratorio clínico	MARTHA INES ARRIETA ROMAN	32736888	Martha Arrieta
Consulta valoración a programas de rutas de promoción y mantenimiento de la salud	CONSUELO MARIA GENES CASTRO	26009095	Consuelo Genes
Consulta valoración a programas de rutas de promoción y mantenimiento de la salud Farmacia	MARIA TERESA HOYOS BERMUDEZ	1003263587	Maria Hoyos
Charlas educativas en IPS	MEIDA LUZ MONTES NIEVES	26006945	Meida Montes
Charlas educativas en comunidades	Diany paola De hoyos julio	1067404608	Diany de Hoyos
Farmacia	MARTHA INES ARRIETA ROMAN	32736888	Martha Arrieta





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

CÓDIGO DE MUNICIPIO:  
23586  
REGIONAL: Córdoba  
FECHA: Marzo 18/21

PRESENTANTES 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
N/A	N/A	N/A	N/A

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

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
MEIDA LUZ MONTES NIEVES	26006945	B/ SAN FRANCISCO 3126807444	Meida Montes
MARIA TERESA HOYOS BERMUDEZ	1003263587	B/ SAN JUAN DE LAS PALMAS 3146422421	Maria Hoyos

DELEGADOS REPRESENTANTES AL SISBEN

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
MARIA TERESA HOYOS BERMUDEZ	1003263587	B/ SAN JUAN DE LAS PALMAS 3146422421	Maria Hoyos

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 Camu Purísima	MEIDA LUZ MONTES NIEVES	B/ SAN FRANCISCO 3126807444	26006945	Meida Montes
ESE Camu Purísima	MARIA TERESA HOYOS BERMUDEZ	B/ SAN JUAN DE LAS PALMAS 3146422421	1003263587	Maria Hoyos
ESE Camu Purísima	CONSUELO MARIA GENES CASTRO	B/ NUEVO MILENIO 3042056905		Consuelo Gons.



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO:  
23586  
REGIONAL: Córdoba  
FECHA: Marzo 18/21

**DELEGADOS REPRESENTANTES AL COPACO**

Nombre y Apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
YONNI RAMON CORONADO HOYOS	15683525	CLL 7 CR 7A N° 7-25 3024379575	<i>Yonni Coronado</i>

**DELEGADOS REPRESENTANTES AL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA**

Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
MARIA TERESA HOYOS BERMUDEZ	1003263587	B/ SAN JUAN DE LAS PALMAS 3146422421	<i>Maria Hoyos</i>
-----	-----	-----	-----

**DELEGADOS REPRESENTANTES A LAS VEEDURÍAS**

Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
NELLY PATRICIA RAMOS HERRERA	26008927	B/ SAN JUAN. 3147162291	<i>Nelly Ramos</i>
-----	-----	-----	-----

**REPRESENTANTES ANTE EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA EPS-S**

Nombres y Apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
CONSUELO MARIA GENES CASTRO	26009095	B/ Nueva milenia 304206905	<i>Consuelo</i>





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

CÓDIGO DE MUNICIPIO:  
23586  
REGIONAL: Córdoba  
FECHA: Marzo 18/21

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

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
MARTHA INES ARRIETA ROMAN	32736888	B/ LAURENDO GOMEZ 3218932114 - 3015480843	<i>[Firma]</i>

REVISOR FISCAL

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Diany-paola De hoyes julio	1067404608	B/ SAN JUAN CR 9 CLL 7 N° 120 3046490551	<i>[Firma]</i>

OBSERVACIONES

Se anota que contamos con el acompañamiento virtual de funcionarios de secretaria de salud José Marmol quien felicita a la EPS por el desarrollo de la actividad igualmente Thalia morelo alvarez, el resto de los asistentes estuvieron modo presencial cumpliendo el aforo estimado. Se define los participantes de la junta directiva en cada espacio presidente, secretario de forma unánime por voluntad y acuerdo entre los participantes antiguos, para el caso de el tesorero se postula en el espacio un participante nuevo. Se da por terminada la actividad con un total de integrantes en la nueva Alianza de usuarios donde uno participa de forma virtual y el otro de modo presencial. El resto de los participantes antiguos no participaron de la actividad de ninguna de las dos formas (presencial - virtual).

Para mayor constancia se firma en Purísima a los 18 días del mes de marzo del año 2021.

Se anexa listado de asistencia

RADICADO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

31-03-21  
Thalia Morelo  
Hora 9:39 am



ASISTENCIA DE LA ASAMBLEA DE  
AFILIADOS DE MUTUAL SER PARA LA  
CONSTITUCIÓN O RE-ESTRUCTURACIÓN  
DE ALIANZAS DE USUARIOS  
DE LA EPS-S

MUNICIPIO: Purisima  
REGIONAL: COPI DOBA  
FECHA: 18/03/2021

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO O SECTOR	FIRMA
Miladis penafiel	26008170	Villa Diana	Miladis penafiel
Luis Sandra Berracal	26008977	POZO	Luis Sandra
Neldis Benitez	1003263339	San Juan	Neldis Benitez
Carmen Cantillo	1196969932	San Juan	Carmen Cantillo
Nemecio Hoyos	15650138	San Juan	Nemecio Hoyos
Rosa Maria Moreno	26008543	portal Adriana	Rosa Maria Moreno
Juan Carlos Ortiz	15652884	Centro	Juan Carlos Ortiz
Ana Isabel Lopez	26005953	San Rafael	Ana Isabel Lopez
Jesús Gutierrez	1067406225	San Rafael	Jesús Gutierrez
Edwin Correa	15651885	San Juan	Edwin Correa
Javier Ramirez Oghe	1067404902	San Juan	Javier Ramirez
Ramon Aluis	2803110	San Juan	Ramon Montenegro
Erin Montenegro	106997515	San Juan	Ruth Nolas
Ruth Nolas	45433009	San Rafael	Ruth Nolas
Dilson Anaya	1067403549	San Rafael	Dilson Anaya
Pedro Ortiz	15680022	POZO	Pedro Ortiz
Miladis penafiel	26008170	POZO	Miladis
Sandra Ruiz	26008455	POZO	Sandra Ruiz
Luis Edwin Morillo	15682946	POZO	Luis Morillo
Ingris Cantillo	1072523832	Candelaria	Ingris Cantillo
Natalia Palencia	1003080143	Candelaria	Natalia Palencia
Edilberto Lopez	15027144	San Francisco	Edilberto Lopez
Delmi de Agustin	1067400011	POZO	Delmi Agustin
Carlos Augusto	92559358	San Juan	Carlos Augusto
Luis Hoyos Bermudez	15650226	POZO	Luis Hoyos
Nellys Ramos	26008927	portal Adriana	Nellys Ramos
Yonni Coronado	15683525	San Juan	Yonni Coronado
Maria Hoyos	1003263539	San Juan	Maria Hoyos
Mayte Hoyos Bermudez	1067407579	San Juan	Mayte





ASISTENCIA DE LA ASAMBLEA DE  
AFILIADOS DE MUTUAL SER PARA LA  
CONSTITUCIÓN O RE-ESTRUCTURACIÓN  
DE ALIANZAS DE USUARIOS  
DE LA EPS-S

MUNICIPIO: PURISIMA  
REGIONAL: CORIDOBAT  
FECHA: 18/03/2021

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO O SECTOR	FIRMA
Miladis Peña Fiel	26008720	Villa Diana	x Miladis P
Saira Ruiz	26008455	Poso	x Saira
Luis Sandra Berrocal	26008977	N Milenio	x Sandra
Eduin Murrillo	15682976	San Francisco	x Eduin Murrillo
Ingris Cantoso	1072523832	Arenal	x Ingris C
Natalia Palencia	1063080143	Laurano Gomez	x Natalia Palencia
Edilberto Lopez	15027144	Villa Nevea	x Edilberto
Deimi de Agustin	1067400011	Comegen	x Deimi
Carlos Augusto P.	92558358	Hueso	x Carlos P.
Doris Avila Corea	1003368526	Poso	x Doris Avila
Moriza Gonsales	26008027	San Francisco	x Moriza Gonsales
Nandis Lopez	1193535158	San Francisco	x Nandis Lopez
Clara Montoya	26008359	Villa Diana	x Clara Montoya
Tirza Avila	60314383	Nuevo Milenio	x Tirza
Gabriel Porras	15683000	Portal de Adriana	x Gabriel
Mercedes Avila	26005353	Laurano Gomez	x Mercedes A
Luis Carlos Nieves	1067402849	Socorro	x Luis Carlos
Jesus Coueo	15680021	San Rafael	x Jesus
Yolima Murrillo	26007607	San Francisco	x Yolima Murrillo
David Mendoza	1131107631	Tigre	x David Mendoza
Ninfa Sanchez	30652897	Portal de Adriana	x Ninfa Sanchez
Yandis Ortega A	1193090959	Buenos Aires	x Yandis Ortega
Eliana Nieves	1067402788	Arenal	x Eliana Nieves
Noris Herrera	26006841	San Juan	x Noris Herrera
Alcides yepes	15682796	San Juan	x Alcides Y
Judith Martinez	26007332	Aremaden	x Judith Martinez
Luis Carlos Lopez Barboza	15681407	San Juan	x Luis Lopez
Rafael Hoyos Anla	78689121	Condellaria	x Rafael Hoyos
Enrique Hernandez	15681097	Villa Diana	x Enrique



ASISTENCIA DE LA ASAMBLEA DE  
AFILIADOS DE MUTUAL SER PARA LA  
CONSTITUCIÓN O RE-ESTRUCTURACIÓN  
DE ALIANZAS DE USUARIOS  
DE LA EPS-S

MUNICIPIO: PURISIMA  
REGIONAL: CORDOBA  
FECHA: 18/03/2021

REGISTRO DE ASISTENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO O SECTOR	FIRMA
Nelly Ramos H	26008927	San Juan	Nelly Ramos
Gabriela Muentes	1067403604	B.N Milenio	x Gabriela Muentes
Olelia Avila	26004673	San Francisco	x Olelia Avila
Yudis Alvis	1067402275	Laureano Gomez	x Yudis Alvis
Alicia Murillo	26005637	Laureano Gomez	Alicia Murillo
Domingo Herrera	15680590	San Juan	Domingo H
Noris Herrera B	26006811	San Juan	Noris Herrera
Alcides Yepes L	15682796	San Juan	Alcides Yepes
Pedro Herrera B	15682459	San Juan	Pedro Herrera
Monica Ramos H	26008928	Centro	Monica R
Cipriana Herrera	26005936	Portal de Adriano	Cipriana H
Isaac Herrera	1067406732	Buenos Aires	Isaac Herrera
x Miriam Arroyo	1133834002	San Juan	Miriam A
Domingo Herrera	1561754	San Juan	
x Miladis Peñañiel	26008170	Villa Diana	x Miladis p.
Luis Sandra Bessacal	26008977	Pozo Pozo	x Luis Sandra Bessacal
Denis Hoyos Bermudez	15683947	San Juan	Denis Hoyos
Global de Hoyos rondo	15680374	San Juan	Global de Hoyos
Nellys Hoyos	1067400787	San Juan	Nellys
Maria Bermudez	26005925	San Juan	Maria Bermudez
Manuel Hoyos	1003263586	San Juan	Manuel Hoyos
Neidis Bermudez	1003263339	San Juan	Neidis B
Luis S Hoyos Bermudez	15680226	Portal Adriano	Luis Hoyos
Nellys Ramos	26008927	San Juan	Nellys Ramos
Yonni Coronado	15683525	San Juan	Yonni
Maria Teresa Hoyos	1003263587	San Juan	Maria Teresa Hoyos
Carmen Serrano pino	26001741	Villa Ahajo	Carmen Serrano
Lady Isabel Montenegro	26001741	Tigre	Lady Isabel

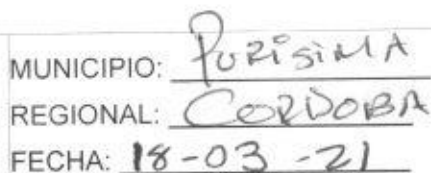




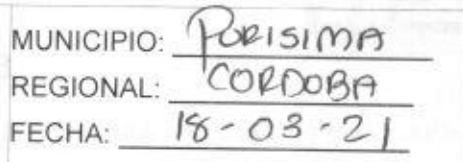
ASISTENCIA DE LA ASAMBLEA DE  
AFILIADOS DE MUTUAL SER PARA LA  
CONSTITUCIÓN O RE-ESTRUCTURACION  
DE ALIANZAS DE USUARIOS  
DE LA EPS-S

MUNICIPIO: Porcimin  
REGIONAL: CORDOBA  
FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO O SECTOR	FIRMA
García Montenegro Loida	26 008 470	Buenos Aires	Lizay G.
Manuel Navarro Avela	1067400732	Buenos Aires	Manuel Navarro
Victo Villegas Ruiz	1067400006	Laureano Gomez	Victor Villegas Ruiz
Jorge Ruiz Diaz	1067401819	El Pozo	Jorge Ruiz
Luisa Isabel Montenegro	26001401	Verde Nivao	Luisa Montenegro
Camilo Serrano Ace	26001741	El Figue	Camilo Serrano
Humberto Manuel Avela	15680609	San Francisco	Humberto Avela
Marta Teresa Hoyos B	1003263537	San Juan	Marta Hoyos
Netty Ramos H.	26008927	San Juan	Netty Ramos
Yannic Coronado	15683525	San Juan	Yannic Coronado
Clara Montoya	26008339	Laureano Gomez	Clara Montoya
Tirza Avela	60314333	San Francisco	Tirza Avela
Gabriel Porras	15683000	San Rafael	Gabriel Porras
Lorenza Jacinto	26006781	Laureano Gomez	Lorenza Jacinto
Melendo Benitez	2600203	Vda Figue	Melendo Benitez
Cerris Diaz	26006083	San Juan	Cerris Diaz
Mirna Mercado	1067400956	San Francisco	Mirna Mercado
Talia Morelo	1009400191	N. Milenio	Talia Morelo
Camilo Mejia	1003368953	Portal de Adrian	Camilo Mejia
Enrico Rodriguez	34354924	San Francisco	Enrico Rodriguez
Mirelis Maestre	1067403945	San Francisco	Mirelis Maestre
Melda Montes	26006945	San Francisco	Melda Montes
Octavia Montes	26007551	San Francisco	Octavia Montes
Yelmi Magallon	26009078	Laureano Gomez	Yelmi Magallon
Maria Wilches	1065395924	San Francisco	Maria Wilches
Manuel Hoyos	1003263536	San Juan	Manuel Hoyos
Neils Benitez	1003263339	San Juan	Neils Benitez
Maria del Socorro	26005925	San Juan	Maria Benitez
Nelly Benitez	1067400787	San Juan	Nelly Benitez





3

**ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES**

<b>Fecha:</b> 03-03-2021	<b>Hora de inicio:</b> 8:00 am	<b>Hora de cierre:</b> 9:00 am
<b>Municipio:</b>		
<b>Tipo de Actividad:</b> (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;"> Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario </div>		
4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?		
<b>Nombre del facilitador</b>	Carlos Mario vega priolo	
<b>Cargo:</b> Coordinador De Atención Al Usuario	<b>Empresa:</b> Mutual SER EPS	
<b>Grupo objetivo:</b> Afiliados Mutual SER	<b>Empresa:</b> Mutual Ser EPS	
<p>El coordinador de atención al usuario del municipio inicia a las 8:00am. 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>Continúa mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) 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>		



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 el cual fue realizado durante los días ----- del mes ----- del año en curso:

N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
46	31

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

**ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES****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

**ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES**
**Fecha:** 09-03-2021

**Hora de inicio:** 9:00  
am

**Hora de cierre:** 10:00 am

**Municipio:**
**Tipo de Actividad:** (marque con una X)

1. Conformación de grupo ☐

2. Seguimiento a Cronograma de actividades ☐

3. Capacitación ☐ Tema:

Socialización Programa De Participación  
Social A Potenciales Miembros De  
Alianzas De Usuario

4. Otros ☒ ¿Cuál?

**Nombre del facilitador**

Carlos Mario vega priolo

**Cargo:** Coordinador De Atención Al Usuario

**Empresa:** MutuaL SER EPS

**Grupo objetivo:** Afiliados MutuaL SER

**Empresa:** MutuaL Ser EPS

El coordinador de atención al usuario del municipio inicia a las 8:00am, socialización del Programa De Participación Social de la EPS MutuaL SER con los afiliados en sala.

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 Párticipación 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.

Continua mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) 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



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 el cual fue realizado durante los días ----- del mes ----- del año en curso:

N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
45	23

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****Seguimiento a Cronograma de actividades: N/A****Seguimiento a acta anterior: N/A****Compromisos: N/A**

<b>Actividad</b>	<b>Fecha</b>	<b>Responsable</b>
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

<b>Fecha:</b> 12-03-2021	<b>Hora de inicio:</b> 8:00 am	<b>Hora de cierre:</b> 9:00 am
<b>Municipio:</b>		
<b>Tipo de Actividad:</b> (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;"> Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario </div>		
4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?		
<b>Nombre del facilitador</b>	Carlos Mario vega priolo	
<b>Cargo:</b> Coordinador De Atención Al Usuario	<b>Empresa:</b> MutuaL SER EPS	
<b>Grupo objetivo:</b> Afiliados MutuaL SER	<b>Empresa:</b> MutuaL Ser EPS	
<p>El coordinador de atención al usuario del municipio inicia a las 8:00am. 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>Continúa mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) sesiones 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>		



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 el cual fue realizado durante los días ----- del mes ----- del año en curso:

N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
48	23

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****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

**ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES**

<b>Fecha:</b> 17-03-2021	<b>Hora de inicio:</b> 8:00 am	<b>Hora de cierre:</b> 9:00 pm
--------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

**Municipio:**
**Tipo de Actividad:** (marque con una X)

1. Conformación de grupo x ☐

2. Seguimiento a Cronograma de actividades ☐

3. Capacitación ☐ x Tema:

Socialización Programa De Participación  
Social A Potenciales Miembros De  
Alianzas De Usuario

4. Otros ☒ ¿Cuál?

**Nombre del facilitador**

MILTON MURIEL NEGRETE

**Cargo:** auxiliar de Atención Al Usuario  
Supernumerario

**Empresa:** Mutual SER EPS

**Grupo objetivo:** Afiliados Mutual SER

**Empresa:** Mutual Ser EPS

El coordinador de atención al usuario del municipio Purisima inicia a las 8:00 A.M. socialización del Programa De Participación Social de la EPS Mutual SER con los afiliados en sala.

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.

Continúa mencionando que la actividad a realizar se desarrollara mínimo en 3 (tres) 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 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 sólo 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 anota el resultado del ejercicio de la siguiente manera:

N° Afiliados en la reunión	N° Afiliados inscritos
10	4

A continuación, se anexa asistencia de la sesión realizada en el formato de asistencia de

**ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES**

asamblea de conformación de Alianza de usuarios.

**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