



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675
REGIONAL: Magdalena
FECHA: marzo 16- 2021

Constitución: **X** Reestructuración:

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

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

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: marzo 16 de 2021 Hasta: marzo 16 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.



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo 16- 2021

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 en general. Se verifica la asistencia, teniendo en cuenta que haya el quorum requerido para desarrollar la Asamblea de constitución de Alianza de Usuarios. La coordinadora de Atención al usuario Martha Beatriz Orozco 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 interviene la asistente de Participación Social Esperanza Balaguera dando 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



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo16- 2021

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



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo 16- 2021

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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo 16- 2021

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

Seguidamente se presentan los miembros de la Alianza de Usuarios vigencia 2019-2021. Se da espacio de Intervención o preguntas de los asistentes, donde interviene la doctora Esther Varela gerente de la ESE Hospital Rafael Paba Manjarrez mencionando el hospital pone a disposición de la nueva alianza de usuarios y resalta la gran labor ejercida por esta y También interviene la Licenciada Ely Rangel Auditora de Régimen Subsidiado del municipio dando la bienvenida a la nueva Alianza de Usuarios, agrega que el servicio del SAC esta para apoyarlos e invita trabajar de la mano.

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 los **15** postulados inscritos, elegidos y ratificados 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.



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo 16- 2021

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 realizarán su ejercicio de participación de forma voluntaria y son los siguientes grupos de trabajo.

FIRMAS

JUNTA DIRECTIVA

Nombre y Apellidos	Documento	Correo y Teléfono	Cargo	Firma
Danellis Margarita Urieles Guette	26881335	danelisuriele22@outlook.com 3015793587	Presidente	Danellis UG.
Amaury Pasión Carrillo	1082045782	tottypabon@hotmail.com 3004889110	Secretaria	Amaury Pasion
Danis Javier Mercado Araque	85479797	danisjaviermercadoa20@outlook.com 3017224011	Tesorero	Danis mercado

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
Fundación Promagdalena	Eulalia María Camargo Gómez	26880022	Eulalia C
odontología	Paulina Del socorro Torres Orozco	1082045499	Paulina Torres
urgencia	Inés María Romo Vergara	1081212183	Inés Romo
Laboratorio	Aura marcela Pabón Orozco	1004226828	Aura Pabon
Farmacia	Rita Carmen Pasión Carrillo	1082046274	Rita Pasion
urgencia	Sirly Carolina CANTILLO HERRERA	1082045938	Sirly Cantillo
odontología	Danis Javier Mercado Araque	85479797	Danis mercado
odontología	Danellis Margarita Urieles Guette	26881335	Danellis Urieles



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo 16- 2021

Especialidad del grupo	Nombres y apellidos	Documento	Firma
Urgencia- Casalud	Hernestina Paola Cantillo Samper	26881185	Hernestina
pyp	Andrea carolina Celedón Guette	1004227135	Andrea C
Farmacia	Amaury Esther Pasi3n Carrillo	1082045782	Amaury P.
Audifarma	Carlos Antonio De la Rosa Pab3n	12639186	Carlos Pab3n
Py p	Elvis Margoth Santander Carrillo	26879761	Elvis Santander
Fundaci3n Promagdalena	Carmen Santander Carrillo	26879188	Carmen Santander
pyp	Yasilith Almario	30897789	Yasilith Almario

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

Nombres y apellidos	Documento	Direcci3n y Tel3fono	Firma
Hernestina C.	26881185	Calle 10 Kra 7	Hernestina

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

Nombres y apellidos	Documento	Direcci3n y Tel3fono	Firma
Amaury Esther Pasi3n Carrillo	1082045782	Calle 15#1-44 3004889110	Amaury Pasi3n
Danellis Margarita Urieles Guette	26881335	Calle 10#6-29 3015793587	Danellis U.



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo 16- 2021

DELEGADOS REPRESENTANTES AL SISBEN

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y Teléfono	Firma
Paulina del Socorro Torres Orozco	1082045499	Calle 14 #16-64 3045500617	<i>Paulina Torres</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 Hospital local Salamina	Danellis Margarita Uribe Gueete	Calle 10 #6-29 3015793587	26881335	<i>Danellis Uribe</i>
ESE Hospital local Salamina	Paulina del Socorro Torres Orozco	Calle 14 #16-64 3045500617	1082045499	<i>Paulina Torres</i>

DELEGADOS REPRESENTANTES AL COPACO

Nombre y Apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Carlos Antonio De la Rosa Pabón Orozco	12639186	Calle 4 CRA 2 3002389614	<i>Carlos De la Rosa</i> <i>12.639.186</i>

DELEGADOS REPRESENTANTES AL COMITÉ DE ÉTICA HOSPITALARIA

Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Hernestina Cantillo Samper	26881185	Calle 7 #10-18 3136219934	<i>Hernestina</i>
Aura Marcela Pabón Orozco	1004226828	Calle 13 #5-47 3207124112	<i>Aura Pabón</i>



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675
REGIONAL: Magdalena
FECHA: marzo 16- 2021

DELEGADOS REPRESENTANTES A LAS VEEDURÍAS

Nombre y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Yasilith Almario	30897789	Simón Bolívar 30048960334	<i>Yasilith Almario</i>
Carlos de la Rosa Pabón Orozco	12639186	Calle 4 CRA 2 3002389614	<i>Carlos de la Rosa</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
Rita Pasión Carrillo	1082046274	Calle 15 carrera 1y 2 3004889110	<i>Rita Pasión</i>

REVISOR FISCAL

Nombres y apellidos	Documento	Dirección y teléfono	Firma
Paulina del Socorro Torres Orozco	1082045499	Calle 14#16-64 3045500617	<i>Paulina del Socorro</i>

OBSERVACIONES

El día 19 de febrero se programó asamblea de conformación de Alianza de usuarios, vía virtual, la cual no fue posible realizar por no haber quorum.

Se realizaron charlas en sala de atención al usuario los días 10,11,15, 16,18 y 20 de febrero del año en curso, donde asistieron un total de 50 personas, de las cuales se postularon para pertenecer a la alianza de usuarios 15 personas, se anexa acta de actividades grupales. Se hizo entrega de tarjetas de invitación en las instalaciones de la



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

CÓDIGO DE MUNICIPIO: 675

REGIONAL: Magdalena

FECHA: marzo16- 2021

oficina de la EPS a todos los afiliados explicándoles el proceso, se puntualizó que la Asamblea se desarrollaría en modalidad virtual por microsoft teams.

Para mayor constancia se firma en Salamina -Magdalena a los 16 días del mes de marzo del año 2021

Se anexa listado de asistencia.

RADICADO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

Dr. Quintero
16/03/21
10:00 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: Salamina
REGIONAL: Magdalena
FECHA: Marzo 16-2021

REGISTRO DE ASISTENCIA



NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO O SECTOR	FIRMA
Mayra Uribeles.	1082045759.	B. San Carlos.	Mayra Uribeles.
Liliana Vergara.	26.880468.	Simon Bolivar	Liliana Vergara.
Melissa Bamos.	1082045448.	B. Abajo	Melissa Bamos
Elen Pasion Acosta	1082044720	Barrio Centro	Elen Pasion Acosta
Dina Luz Novano.	1082046594	Barrio Arriba.	Dina Novano
Clara Camanzo.	1082046434	Nueva Esperanza	Clara Camanzo.
Yanis Pabon	1196689.234	Salamanca.	Yanis Pabon
Yerson polo.	1082045795	San Carlos	Yerson
Manuela Delaño.	26881.156.	Barrio Abajo	Manuela.
Lynilda Pabon	26879286.	B. Arriba	Lynilda Pabon
Mileidis Escobar.	26.881440	B. Arriba	Mileidis Escobar
Maria Suarez.	1081213679.	B. Abajo	Maria Suarez
Yolenis Camanzo	1004298638	N. Esperanza	Yolenis C.
Andrea Caledon	1004227135	B. centro	Andrea C.
Aura Pabon Orozco	1004226828	B. Abajo	Aura Pabon
Yorgelys Morza Vega.	1004227001	B. Arriba	Yorgelys Vega
Geelis Pequena.	1082046786.	B. Villa Andree	Geelis Pequena
Onys Orozco Orozco	26880063.	B. Abajo	Onys Orozco
Amara Pasion	1082045782	B. Centro	Amara Pasion
Walter Orozco	26879050	B. centro.	Walter Orozco
Martha Caledon Pabon	26879056	B. centro	Martha Caledon
Lilian Orozco Caledon	26.879880	B. centro	Lilian Orozco
Rita Bego Camillo	1082046274	B. abajo	Rita Bego
Joana Pacheco O.	40792539.	B. arriba	Joana Pacheco
Manuel Helina	5056.599	San Martin	Manuel Helina
Manuel Helina	5056.599.	B. San Martin	Manuel Helina
Danis Mercado	85.779797	B. Abajo	Danis Mercado
Manuela Fernandez.	1082045890	B. Abajo	Manuela Fernandez



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

MUNICIPIO: Salamina
REGIONAL: Magdalena
FECHA: May 20 16. 2021

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	BARRIO O SECTOR	FIRMA
Karem Vargas.	1082045678	Salamina	Karem Vargas
Kelly Fontalvo.	1082045710	Salamina	Kelly Fontalvo
Carmen Vizcaino	1128111375	Salamina	Carmen Vizcaino
Melissa Ramos.	1082045	Salamina	Melissa Ramos
Karen Araque	1082046770	Salamina	Karen Araque
Pasilita Almaraz.	30897789.	Salamina	Pasilita Almaraz
Lily Rada Dulla	26881200.	Salamina	Lily Rada D
Karen Camillo	1082044820	Salamina	Karen Camillo
Jose Polo	1004061475	Salamina	JOSE
Jose Gonzalez S.	1081213424	Salamina	Jose Gonzalez
Yolanda Cantillo Torres	1081761758	Salamina	Yolanda Torres
Clay Pasion Hosta.	57306033	Salamina	Clay Pasion
Guida Vargas V. Valles	1143128815	Salamina	Guida Vargas
Elizabeth Pacheco.	26.880.557.	Salamina	Elizabeth
Jose Fabon R.	5094423	Salamina	Jose Fabon
Claudia Gomezgoza	26881099	Salamina	Claudia Gomezgoza
Donellys Uribe.	26.881.335	Salamina	Donellys Uribe
Vanessa Collazo.	1193216633	Salamina	Vanessa C.
Billy Canillo Herrera.	1082045938	Salamina	Billy Canillo
Mildred Araque	26880066	Salamina	Mildred

 FUNDACIÓN SER SOCIAL <small>UNIDAD DE PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DEL MUNICIPIO DE SALAMINA</small>	ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES	
FSER-PS-F-001 Página 1 de 3		

Fecha: 16 de Marzo 2021	Hora de inicio: 2:00 pm	Hora de cierre: 5:00 pm
Municipio: Salamina		
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: Socialización Programa De Participación Social A Potenciales Miembros De Alianzas De Usuario 4. Otros <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?		
Nombre del facilitador	MARTHA OROZCO	
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 Alianza de usuarios; menciona además que este proceso se realizara bajo la modalidad</p>		

ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES

Para mayor constancia se anexa firma de los asistentes.

Nº	Nombres y Apellidos	Numero de Identificación	Municipio origen (Aplica para actividades grupales)	Firma
1	Marylene M.	1082045759	Salamina	Marylene M.
2	Hildemar Vergara	26.980468	Salamina	Hildemar V.
3	Luis. Hoz	1082044793	Salamina	Luis H.
4	Melissa Bernier	108.	Salamina	Melissa B.
5	Eileen Pasión Aosta	1082044720	Salamina	Eileen A.
6	Dany's Menard A	85479790.	Salamina	Dany's M.
7	Quys Ordo	26880063	Salamina	Quys O.
8	Maria Cantillo	1082045690	Salamina	Maria C.
9	Yorgelys Haza	1004222001	Salamina	Yorgelys H.
10	Clara Camarza	1082046434	Salamina	Clara C.
11	Maria Suarez	1081213699	Salamina	Maria S.
12	Manuel Abolina	5056599	S. Martin	Manuel A.
13	Amariys Pasión	108204782	B. centro	Amariys P.
14	Rita Pasión	1082046774	Salamina	Rita P.
15	Aura Pabon	1004226828	Salamina	Aura P.
16	Andrea C. León	1004227135	Salamina	Andrea C.
17	Mileidis Escobar	26881440	Salamina	Mileidis E.
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Para mayor constancia se anexa firma de los asistentes.

N°	Nombres y Apellidos	Numero de Identificación	Municipio origen (Aplica para actividades grupales)	Firma
1	Yolaine Ganga	26888822	Salama	Yolaine F.
2	Adolfo Aolo	26880209	Salama	Adolfo P.
3	Karen Vargas	108204413	Salama	Karen
4	Clara Camacho	1082046434	Salama	Clara Camacho
5	Doris. Cantillo	26.881.347.	Salama	Doris C.
6	Mayra Ureles	1082045774	Salama	Mayra Ureles
7	Yasidith Hinojosa	20897789	Salama	Yasidith H.
8	Mildred Trogo	26880066	Salama	Mildred
9	José González	1081213424	Salama	José G.
10	Guido Vargas	1143128815	Salama	Guido Vargas
11	Karen Carrillo	1082044820	Salama	Karen Carrillo
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				

ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES

Para mayor constancia se anexa firma de los asistentes.

N°	Nombres y Apellidos	Numero de Identificación	Municipio origen (Aplica para actividades grupales)	Firma
1	Luzilda Pabón	26879286	Sabana	Luzilda P.
2	Yelson Polo	1082045795	Sabana	YELSON
3	Dina Caceres	1082044834	Sabana	Dina D.
4	Ely Pasion	57306833	Amag.	Ely Pasion
5	Vanessa Collozo	1193216633	Sabana	Vanessa
6	Melissa Páramo	1082045485	Sabana	Melissa B.
7	Yainis Pabón	119668921	Amag.	Yainis P.
8	Marwela Bolano	26881156	Sabana	Marwela
9	Yolany's Canary	1004298681	Sabana	Yolany's
10	Yantrioque	1082046770	Sabana	Yantrioque
11	Vanessa Collozo	1193216633	Sabana	Vanessa
12	Danellys C. Pabón	26881.335	Sabana	Danellys P.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				

ACTA DE ACTIVIDADES GRUPALES

Para mayor constancia se anexa firma de los asistentes.

Nº	Nombres y Apellidos	Numero de Identificación	Municipio origen (Aplica para actividades grupales)	Firma
1	Maria Angeles M...	1082045759	Salamina	Maria Angeles
2	Melissa Barros	7082045448	Salamina	Melissa B
3	Onys OROZCO	2688053	Salamina	Onys Orosco
4	Lianis Araque	1082934224	Salamina	Lianis Araque
5	Yanis Pabon M	1193099232	Salamina	Yanis Pabon
6	Karen Araque C	1082046770	Salamina	Karen Araque
7	Carmen. Barrio	2687809	Salamina	Carmen
8	Milagres Diaz	7046706832	Salamina	Milagres
9	Jorge Pallas H	26880675	Salamina	Jorge Pallas
10	Jorge Pallas H	1082044338	Salamina	Jorge Pallas
11	Daniela Caballero	1004298503	Salamina	D. Caballero
12	JUAN CABALLERO	7082046729	Salamina	JUAN
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				