

	FORMATO ACTA DE GRUPO DE MEJORAMIENTO		Versión: 01	F-IPS-GC-12
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO		Fecha de Aprobación: Jun/2012	
	IPS COMFAORIENTE		Página 1 de 9	

MACROPROCESO O PROCESO Gestión de Calidad		RESPONSABLE DE PROCESO Auditora de Calidad	
LUGAR Comfaorientes IPS	TEMA Convocatoria y Conformación de la asociación de usuarios	HORA 10:00AM	FECHA 04/06/2024

ORDEN DEL DIA
<ol style="list-style-type: none"> Proceso de Convocatoria Proceso de Conformación <ul style="list-style-type: none"> ✓ Saludo de bienvenida y presentación del objetivo de la Asamblea ✓ Intervención de la IPS a cargo de: Jefe de Grupo Mónica Sanabria ✓ Intervención del proceso de Participación Ciudadana a cargo de: Referente de Calidad la Ing. Jennifer Tolosa ✓ Diligenciamiento del formato de inscripción ✓ Declaración de conformación de la Asociación de Usuarios ✓ Elección de Junta Directiva (Presidente, Suplente y Secretario) ✓ Lectura y aprobación del acta la cual fue aprobada por unanimidad por los asistentes ✓ Evidencia fotográfica y Registro de Asistencia

Se anexa listado de usuarios
1. PROCESO DE CONVOCATORIA
<p>Se da inicio a la convocatoria para la conformación de asociación de usuarios de COMFAORIENTE IPS, la cual fue divulgada mediante folletos por las educadoras en las salas de espera y en las carteleras informativas, con 15 días de anticipación, la cual se encontraba programada para el 4 de junio del 2024 a las 4:00PM, como se evidencia a continuación:</p> <div>   </div>



FORMATO ACTA DE GRUPO DE
MEJORAMIENTO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL
ORIENTE COLOMBIANO

IPS COMFAORIENTE

Versión: 01

F-IPS-GC-
12

Fecha de Aprobación:
Jun/2012

Página 2 de 9





FORMATO ACTA DE GRUPO DE
MEJORAMIENTO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL
ORIENTE COLOMBIANO

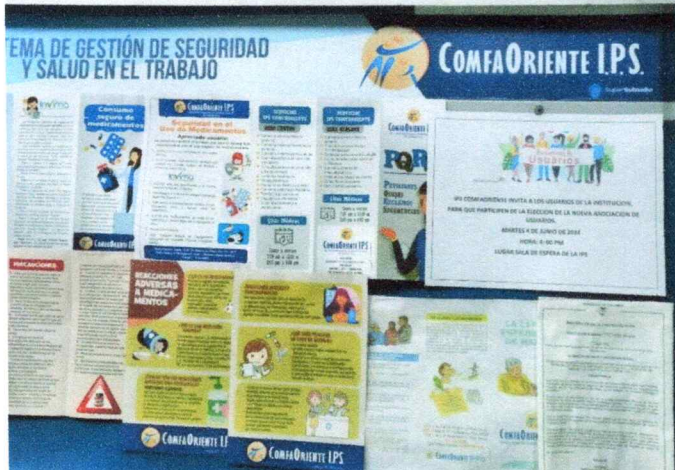
IPS COMFAORIENTE


Versión: 01

F-IPS-GC-
12

Fecha de Aprobación:
Jun/2012

Página 3 de 9



	FORMATO ACTA DE GRUPO DE MEJORAMIENTO		Versión: 01	F-IPS-GC-12
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO		Fecha de Aprobación: Jun/2012	
	IPS COMFAORIENTE		Página 4 de 9	


2. PROCESO DE CONFORMACION

El día 4 de junio a las 4:00PM en las instalaciones de COMFAORIENTE IPS, se reúnen los usuarios que aceptaron el llamado a la convocatoria para la elección de la asociación de usuarios, en donde el Gerente JAIRO ELIAS FAJARDO CASTAÑEDA, les da la Bienvenida y les agradece la participación e interés por hacer parte de estos espacios en pro de la defensa del usuario al velar por la calidad de los servicios que se prestan en COMFAORIENTE IPS.

Las personas que se encuentran participando se registran en el formato de asistencia en físico, el cual se adjunta a la presente acta.

Intervención de la IPS a cargo de: Jefe de Grupo Mónica Sanabria

La Jefe de Grupo les socializa a los usuarios los servicios ofertados, los canales de comunicación y la carta de los derechos y deberes en los servicios de salud de COMFAORIENTE IPS, dándoles a conocer lo siguiente:



SEDE CENTRO

Nuestros servicios ofertados a nuestros pacientes:

- Consulta Externa Medicina general
- Consulta Externa de Odontología general
- Consulta Externa de Psicología
- Consulta Externa de Nutrición y dietética
- Consulta externa de ortopedia y traumatología
- Consulta externa de en ginecobstetricia
- Consulta en Medicina interna
- Consulta externa en pediatría
- Servicio farmacéutico
- Hospitalización adulta - modalidad extramural domiciliaria

Solicitud de citas médicas por whatsapp
Cel: 318 349 2815
Horarios de 8:00 am - 12:00 pm

Solicitud de citas médicas en nuestras instalaciones:
Horarios de 7:00 am - 12:00 am
y de 2:00 pm - 6:00 pm

Calle 16 No. 1-21 Barrio La Playa



Solicitud de citas médicas por whatsapp


 **318 349 2815**

INFORMACIÓN IMPORTANTE

RECUERDE QUE EL HORARIO DE RECEPCIÓN DE CITAS A TRAVÉS DE WHATSAPP PARA NUESTRA IPS COMFAORIENTE ES DE

LUNES A VIERNES
8:00 a.m. a 12:00 m.



	FORMATO ACTA DE GRUPO DE MEJORAMIENTO	Versión: 01	F-IPS-GC-12
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: Jun/2012	
	IPS COMFAORIENTE	Página 6 de 9	

En las instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPS) y en las Empresas Sociales del Estado (ESE) Tanto de carácter o condición privada, mixta o pública.

¿Para qué sirven?

En las IPS se conforman para vigilar la prestación, calidad y oportunidad de los servicios de salud, la defensa de los derechos y velar por el cumplimiento de los deberes de los usuarios.

En las Aseguradoras (EPS-C, S) se constituyen para velar por el cumplimiento de las obligaciones administrativas de las entidades y por la prestación y calidad de los servicios que contratan a través de la red de prestación de servicios de salud.

¿Qué es ser Usuario?

La calidad de usuario se configura cuando una persona hace uso de los servicios de salud en una Institución Prestadora de Servicios de Salud y esto le da el pleno Derecho y Deber a hacer parte de la correspondiente Asociación/Alianza de Usuarios.

¿Qué determina ser miembro de una Asociación/Alianza de Usuario?

Es todo o toda usuaria que reuniendo las condiciones de usuario anotadas anteriormente está inscrito en el Libro de Registro de la Asociación, y trabaja conjuntamente con los demás integrantes de manera permanente en cumplimiento de sus funciones legales y acoge y acata la dinámica organizacional propuesta por la Asociación de Usuarios, cuyo reglamento es el resultado de acuerdos consensuales entre los integrantes de la organización de usuarios y está legalmente reconocida.


¿Cuál es la normatividad que rige a las Asociaciones de Usuarios?



Las Asociaciones de usuarios están regidas por el Decreto 1757 de 1994 y la Circular Externa 047 de 2007 de Supersalud.

Seguidamente se les explica a los asistentes cuales son los cargos de la asociación de usuarios y las funciones que tiene cada uno dentro de asociación y con la comunidad.

DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE INSCRIPCIÓN:

Se prosigue a realizar el diligenciamiento del formato de inscripción por parte de los usuarios, los cuales se adjuntan a continuación:

	FORMATO ACTA DE GRUPO DE MEJORAMIENTO	Versión: 01	F-IPS-GC-12
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: Jun/2012	
	IPS COMFAORIENTE	Página 7 de 9	


	FORMATO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACION DE USUARIOS COMFAORIENTE IPS		FORMATO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACION DE USUARIOS COMFAORIENTE IPS
NOMBRES Y APELLIDOS	Peñaloza Jimenes	NOMBRES Y APELLIDOS	Carmen Cecilia Colmenares T
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	91426908	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	cc 60334273
GENERO	M	GENERO	femenino
AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	Mestizo Afrodescendiente Indígena Otros	AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	Mestizo Afrodescendiente Indígena Otros
DIRECCIÓN DOMICILIO	Av 4 # 6-41 B/Aeropuerto	DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 28 A # 16-45
NÚMERO TELÉFONO	310 5018475	NÚMERO TELÉFONO	3213328374
CORREO ELECTRÓNICO:	no tengo	CORREO ELECTRÓNICO:	carmencecilacolmenares@gmail.com
OCUPACION	Zapatero	OCUPACION	Amo de casa
FIRMA	Ramon Peñaloza J	FIRMA	Cecilia

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACION DE USUARIOS COMFAORIENTE IPS		FORMATO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACION DE USUARIOS COMFAORIENTE IPS
NOMBRES Y APELLIDOS	ILBA ROSA FRANCO FRANCO	NOMBRES Y APELLIDOS	Elexi Lopez Botello
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	C.C. 60291.048	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	60360352
GENERO	Femenino	GENERO	Femenino
AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	Mestizo Afrodescendiente Indígena Otros	AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA	Mestizo Afrodescendiente Indígena Otros
DIRECCIÓN DOMICILIO	Calle 33 # 11-66 B. Bellavista	DIRECCIÓN DOMICILIO	Av 4 N: 6-41
NÚMERO TELÉFONO	316.638.35.08	NÚMERO TELÉFONO	3223169787
CORREO ELECTRÓNICO:	ILBA ROSA FRANCO@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO:	elexi.lopez.40@gmail.com
OCUPACION	Hogare	OCUPACION	Hogar
FIRMA	Ilba	FIRMA	Elexi Lopez Botello

DECLARACIÓN DE CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Los constituyentes relacionados en la presente acta manifiestan su voluntad de constituir la Asociación de Usuarios. Por medio de la presente acta y teniendo en cuenta el cumplimiento de las normas descritas al inicio de la misma, a partir de la fecha del presente documento, conforman la ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE CAOMFAORIENTE IPS. En ejercicio del derecho fundamental de Asociación, declaran al día de hoy, los siguientes usuarios que conforman la Asociación:

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCION DE RESIDENCIA	TELEFONO
RAMON DARIO PEÑALOZA JIMENEZ	CC. 91.426.908	Av. 4 N.º 6-41 Barrio Aeropuerto	310 5018475
CARMEN CECILIA COLMENARES TANGUA	CC. 60.334.273	Calle 28ª N.º 16-45	321 3328374
ILBA ROSA FRANCO FRANCO	CC. 60.291.048	Calle 33 N.º 11-66 Barrio Bellavista	316 6383508
ELEXI LOPEZ BOTELLO	CC. 60360352	Av. 4 N.º 6-41	322 3169787

	FORMATO ACTA DE GRUPO DE MEJORAMIENTO	Versión: 01	F-IPS-GC-12
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: Jun/2012	
	IPS COMFAORIENTE	Página 8 de 9	

ELECCION DE JUNTA DIRECTIVA.

De conformidad con lo previsto en los estatutos que rigen a la entidad, se APROBÓ por unanimidad la designación de las siguientes personas para integrar sus órganos de administración y fiscalización: Junta Directiva:

PRESIDENTE:

RAMON DARIO PEÑALOZA JIMENEZ

CC. 91.426.908

DIRECCION: av. 4 N.º 6-41 Barrio Aeropuerto

TELEFONO: 310 5018475

SUPLENTE:

CARMEN CECILIA COLMENARES TANGUA

CC. 60.334.273

DIRECCION: calle 28ª N.º 16-45

TELEFONO: 321 3328374

SECRETARIO:

ILBA ROSA FRANCO FRANCO

CC. 60.291.048

DIRECCION: Calle 33 N.º 11-66 Barrio Bellavista

TELEFONO: 316 6383508

Las personas nombradas estando presentes aceptan el cargo para el cual han sido designadas.

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Sometida a consideración de los constituyentes, la presente acta fue leída y aprobada y en constancia de todo lo anterior se firma por el presidente y secretario de la reunión.

Ramon Peñaloza J.

PRESIDENTE

RAMON DARIO PEÑALOZA JIMENEZ

CC. 91.426.908

Ilba Rosa Franco Franco

SECRETARIO

ILBA ROSA FRANCO FRANCO

CC. 60.291.048



**FORMATO ACTA DE GRUPO DE
MEJORAMIENTO**
**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL
ORIENTE COLOMBIANO**

IPS COMFAORIENTE

Versión: 01

**F-IPS-GC-
12**

Fecha de Aprobación:
Jun/2012

Página 9 de 9



ELABORO



Jennifer Tolosa F.
Referente de calidad
COMFAORIENTE IPS

REVISO


Monica Sanabria Medica
Jefe de Grupo
COMFAORIENTE IPS

APROBO


Jairo Elías Fajardo Castañeda
Gerente
COMFAORIENTE IPS

 COMFAORIENTE IPS.	LISTA DE ASISTENCIA	Versión: 04
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: NOVIEMBRE 2022
	IPS COMFAORIENTE	Página 1 de 1

FECHA:	04-06-2024	CAPACITACION:	
TEMA:	CONFORMACION DE LA ASOCIACION DE USUARIOS	CONSECUTIVO:	
MODERADOR:	Monica Sanabria y Jennifer Tolosa.	AGENTE:	

N°	NOMBRE	CEDULA	EDAD	FIRMA
1	GLORIA MANOSALVA	60283796	68	Gloria Manosalva
2	Jorge Ramirez Diaz	5 13.252.873	71	Jorge Ramirez Diaz
3	Mayerly Cantanos	109050725	27	Mayerly Cantanos
4	Carmen Maria Duran	27726777	81	Carmen Duran
5	Jesús María Hernández	13.249.680	70	Jesús María Hernández
6	Ramon Peñazola	91426908	59	Ramon Peñazola
7	Nivia Cárdenas-Amaya	60354369	51	Nivia Cárdenas A.
8	Ofelia Morales	30.769072	70	Ofelia Morales
9	Hector Vargas	1127351622	69	Hector Vargas
10	ELBA ROSA FRANCO	60.291.048	62	Elba Rosa Franco
11	Carmen Jarama	37.225.173	75	Carmen Jarama
12	Evelyn Mendoza	1090137610	32	Evelyn Mendoza
13	Cristhian A. Martinez	1090428.158	33	Cristhian A. Martinez
14	Fortunata Corraja	603601032	55	Fortunata Corraja
15	ELEXI Lopez Botello	60360352	51	Elexi Lopez Botello
16	Carol Perez	1193459269	23	Carol Perez
17	Carolina C.L	1094533392	27	Carolina C.L
18	Carmen Colmeneros	60334273	54	Carmen Colmeneros
19	Mario Augusto E. V	1283837	28	Mario Augusto E. V
20	Hortencia García S.	27.706.294	52	Hortencia García S.

FIRMA CAPACITADOR: Monica Sanabria - Jennifer Tolosa