

	<b>PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD</b>	Código:	APY.MIS.AI 01
		Fecha:	27/09/2023
	<b>ACTA</b>	Versión:	01
		No. De Pág.	1 de 3

<b>ACTA DE ASAMBLEA DE USUARIOS</b>	<b>No 02</b>
-------------------------------------	--------------

<b>FECHA:</b>	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
<b>LUGAR:</b>	SALON DE JUNTAS HOTEL LOS ROBLES
<b>HORA INICIO:</b>	08:00 AM

**HORA FINAL:** 10:00 AM

**RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:** Lissa Yohana Pino Valoyes y Yilmar Perea

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:** Conformación de la Asociación de Usuarios de la Ips Diagnosticar

#### **ASISTENTES**

Los relacionados en el formato anexo Control de asistencia con fecha

#### **ORDEN DE LA REUNIÓN.**

1. Saludo y bienvenida.
2. Presentación de los participantes de la asamblea
3. Presentación de diapositivas sobre Asociación de usuarios
4. Desayuno
5. Elección de representantes de la Asociación
6. Elección del nombre de la asociación.
7. Firma de asistencia
8. Firma de actas

<b>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</b>
<p>Siendo las 08: 00 de la mañana del día miércoles 27 de septiembre del presente, previo saludo, se realiza la presentación de los participantes de la asamblea de usuarios y posibles representantes de la Asociación de Usuarios de la IPS DIAGNOSTICAR, Seguido se realiza la presentación de las diapositivas en las que se les explica a los presentes de que trata la reunión, y el propósito con el que fueron convocados a la misma. En acto seguido La subgerente Judith Pardo dio la bienvenida a los participantes de la asamblea, luego cada uno dio un saludo para dar inicio a la reunión. Los participantes se presentaron e identificaron con su nombre, dirección y ocupación, Se inicio con la presentación mediante video Vean en la que se les explico a los participantes de que</p>

trataba la asamblea de usuarios y con qué propósito fueron convocados se repartió el desayuno, se inició el debate, y se eligió a los representantes de la asociación democráticamente mediante el voto, (presidente, secretaria, tesorero y asistente). Se escogió el nombre de la asociación por parte de los representantes de la misma. Todos pasamos a firmar la asistencia y procedimos a firmar las actas y dar cierre a la reunión.

**COMPROMISOS**

<b>ACCION</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
Enviar copia del acta de conformación de la asociación de usuarios al presidente de la asociación Diagnosticar Quibdó	Profesional de participación social de la IPS LISSA PINO Y YILMAR PEREA	02 de octubre de 2023
Enviar recordatorio de la convocatoria a la segunda asamblea de la asociación de usuarios	Profesional de participación social de la IPS LISSA PINO Y YILMAR PEREA	A finales de Abril del 2024
Crear correo de la asociación de usuarios	Profesional de participación social de la IPS LISSA PINO Y YILMAR PEREA	02 de octubre de 2023
Reuniones ordinarias de la asociación cada 2 meses	Los representantes de la Asociación y participación social	27 de noviembre 2023
Reuniones extraordinarias, inmediatamente se presente la urgencia	Los representantes de la Asociación y participación social	

**REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA**

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCION / OFICINA/	FIRMA
1	Dylmar Peral S.	dylmar.peral20@hotmail.com	3113314646	B/cedraw	Dylmar Peral S.
2	gladys Ortega	gladiso1454@gmail.com	2113279103	morparitos	gladys Ortega
3	Wendy V Prado	wendyprado664@gmail.com	3113227993	B/mercedos	Wendy
4	Tricia Peral	tricia.peral20@gmail.com	3136521137	B/obapo	TRICIA Peral
5	SULLY ARRIAGA	sully.arriaga@diagnostico-ips.com	cur - ips - com 3176753391	B/mudrano	Sully
6	Walter Peral R. V.	walter.peral@diagnostico-ips.com	3146915226	B/ Medrano	Walter
7					
8					
9					
10					

**EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN**

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Ninguna.