

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

ACTA DE CONFORMACIÓN DE ASOCIACIÓN DE USUARIOS	No 02
---	--------------

FECHA:	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
LUGAR:	SALON DE JUNTAS HOTEL LOS ROBLES
HORA INICIO:	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

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
<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>

	PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD	Código:	APY.MIS.AI 01
		Fecha:	27/09/2023
	ACTA	Versión:	01
		No. De Pág.	2 de 3

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

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
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	

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

NOMBRE COMPLETO	PERFIL	FIRMA
Judith Pardo Aluma	Subgerente	<i>Judith Pardo</i>
Sully Arriaga Mosquera	Coordinador Medico	<i>Sully Arriaga</i>
Yilmar perea Serna	Atención al usuario sede centro	<i>Yilmar Perea S.</i>
Lissa Yohana Pino Valoyes	Atención al usuario sede clínica	<i>Lissa Yohana</i>
Tricia Sofia Buriticá Gamboa	Presidente de la Asociación de usuarios	<i>Tricia Sofia</i>
Wendy Vanessa Velásquez Prado	Secretaria de Asociación de Usuarios	<i>Wendy Vanessa V.P.</i>
Darly Yessenia Guzmán Suarez	Tesorera de Asociación de Usuarios	
Gladys del Socorro Ortega L.	Asistente de Asociación de Usuarios	<i>Gladys Ortega</i>

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

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

