


|  |                |                                    |               |            |
|--|----------------|------------------------------------|---------------|------------|
|  <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>PASTO SALUD E.S.E.</b><br><small>NIT. 900991143-9</small> | <b>ACTA</b>    |                                    |               |            |
|  | <b>VERSIÓN</b> | <b>PROCESO / SERVICIO</b>          | <b>CODIGO</b> | <b>NUM</b> |
|  | 6.0            | GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION | GSI-A         | 022        |

|   |  |            |            |                   |                   |                 |
|---|--|------------|------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| <small>Diligenciar en medio digital o a mano alzada Válida con firmas</small> |  |            |            |                   |                   |                 |
| <b>FECHA</b>  | <b>DIA</b>   | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> | <b>HORA INCIO</b> | <b>HORA FINAL</b> | <b>ACTA No.</b> |
|   | 27   | Noviembre  | 2025       | 8:00 a.m          | 10:30 a.m         | 1               |
| <b>TEMA DE REUNION:</b>   | ACTA DE COMPROMISO Y RENOVACION DE LA ASOCIACION DE USUARIOS CENTRO DE SALUD GENOY |            |            |                   |                   |                 |
| <b>LUGAR:</b>   | CENTRO DE SALUD GENOY  |            |            |                   |                   |                 |

| <b>ASISTENTES</b>              |                |                       |                           |
|--------------------------------|----------------|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS            | CARGO          | DEPENDENCIA           | FIRMA                     |
| <i>Gloria Esperanza Jorja.</i> | PRESIDENTE     | Centro de Salud Genoy | <i>Gloria Jorja</i>       |
| <i>Catherine Buevara.</i>      | VICEPRESIDENTE | Centro de Salud Genoy | <i>Katherine B</i>        |
| <i>Patricia Enriquez</i>       | SECRETARIO (A) | Centro de Salud Genoy | <i>Patricia Enriquez</i>  |
| <i>Libio Guerra</i>            | FISCAL         | Centro de Salud Genoy | <i>Libio Guerra</i>       |
| <i>Amor Jesus Chapal.</i>      | VOCAL          | Centro de Salud Genoy | <i>Amor Jesus Chapal.</i> |
|                                | VOCAL          | Centro de Salud Genoy |                           |
|                                | VOCAL          | Centro de Salud Genoy |                           |
|                                | VOCAL          | Centro de Salud Genoy |                           |

Quando se trate de un grupo de asistentes superior a cinco personas, es válido adjuntar firmas de asistentes a la reunión en Registros de Asistencia, que forman parte integral del acta

- | <b>ORDEN DEL DIA</b>   |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienvenida y registro de asistencia</li> <li>• Informe proceso de convocatoria para la elección de representantes</li> <li>• Información Decreto 1757 del 3 de agosto de 94 (Formas de Participación Social) para cumplir con la normatividad, tiempo y funciones que deben ejercer los representantes de las Asociaciones de usuarios.</li> <li>• Elección de representantes de la Junta Directiva y firmas.</li> <li>• Toma de Juramento</li> <li>• Cierre de Asamblea</li> </ul> |



## DESARROLLO

La Profesional universitaria Nelcy Ibarra Álvarez , da un saludo de bienvenida , se cuenta con la asistencia de    personas en la asamblea de usuarios


Se da a conocer a los asistentes la normatividad vigente frente a la elección de las Asociaciones de usuarios que conformaran las IPS prestadoras de Pasto Salud ESE.

Que según la normatividad las formas de participación social, establecen que:

- La Constitución Nacional establece como un derecho la afiliación a la Seguridad Social en Salud,
- El Sistema General de Seguridad Social en Salud establece que la inversión estatal pública y privada está dirigida a cubrir los requerimientos en salud de los usuarios.
- Los usuarios de los servicios de salud tienen DERECHOS Y DEBERES que deben conocer y promover.
- Las políticas de Participación Social en Salud establecen el espacio para la participación de los Usuarios en la vigilancia y control de la calidad, oportunidad y en general, la prestación de servicios de salud.
- La decidida, organizada e informada participación de los usuarios es una condición para emprender con éxito las tareas de modernización y mejoramiento de la oportunidad y calidad de los servicios de salud.
- Es necesario emprender procesos de CAPACITACION que garanticen la participación efectiva de los Usuarios

Luego, se da a conoce las actividades realizadas para convocar a la Asamblea de usuarios para la elección de la nueva Junta Directiva de la Asociación de usuarios para lo cual se enviaron comunicados y comunicaciones oficiales a Pagina Web Institucional , Cura Párroco, Integrantes Asociaciones de Usuarios, Corregidora (Juntas de Acción Comunal) Emisoras, Directora Operativa Red Oriente, Líderes comunitarios.

Posteriormente se informa que las personas que desean hacer parte de la asociación de usuarios de esta institución no tendrán jerarquía entre ellos y realizaran su ejercicio de participación de forma gratuita.

|  |                |                                    |               |            |
|--|----------------|------------------------------------|---------------|------------|
|  <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>PASTO SALUD E.S.E</b><br><small>NIT 900091143-9</small> | <b>ACTA</b>    |                                    |               |            |
|  | <b>VERSIÓN</b> | <b>PROCESO / SERVICIO</b>          | <b>CODIGO</b> | <b>NUM</b> |
|  | 6.0            | GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION | GSI-A         | 022        |

Por su parte el Centro de Salud Genoy se compromete a:

- Convocar en coordinación la Empresa Social del Estado, la realización de Asamblea de Fortalecimiento de la Asociación de Usuarios.
- Suministrar a la Asamblea la información necesaria para la comprensión del ejercicio de participación en la vigilancia de la prestación de los servicios de salud funcional que se responsabilice de dicho apoyo.
- Disponer de un Servicio de información y Atención de los Usuarios SIAU que actúe como facilitador y canal de comunicación con los usuarios o unidad funcional que se responsabilice de dicho apoyo.
- Establecer un mecanismo de fácil acceso, para la inscripción permanente de Usuarios afiliados o vinculados que desean hacer parte de la Asociación de Usuarios y por lo tanto, de los grupos de trabajo.
- Facilitar la elaboración de cartelera informativa, materiales de divulgación y demás formas de comunicación, para dar a conocer a todos los usuarios sus servicios y características.

Atender con prontitud todas las peticiones que presenten los usuarios, verbalmente o por escrito.

Igualmente que La Asamblea General de la Asociación de Usuarios, debe elegir entre sus miembros delegados para las siguientes instancias:

Un (1) delegado para la Junta Directiva en caso de tratarse de la Empresa Social del Estado.

Un (1) delegado para conformar el grupo de delegados de las asociaciones de usuarios, grupo en el cual democráticamente se sacará la terna para presentar a la Autoridad Territorial.

Cinco ( 5) delegados para conformar la Asociación de Usuarios de cada Empresa Promotora de Salud, Administradora del Régimen Subsidiado, con las cuales la institución tenga contrato.

Dos (2) representantes para conformar el grupo de delegados de las asociaciones de usuarios en el Comité de Ética Hospitalaria.

Lo anterior en el caso de requerirse nueva elección.

Se da paso a la elección de la Junta de Asociación de Usuarios del Centro de Salud Genoy



| NOMBRE                     | CEDULA     | DIRECCION              | CELUAR     | WHTSAPP | CORREO |
|----------------------------|------------|------------------------|------------|---------|--------|
| Stolira Esperanza<br>Sojoa | 59814477   | Genoy<br>Changuayacu   | 3109367612 |         |        |
| Catherine<br>Buevara       | 1085278305 | Genoy centro           | 3172632007 |         |        |
| patricia<br>Euriquez       | 27059819   | Genoy centro           | 3158189734 |         |        |
| Libro<br>Gueira            | 12746221   | Genoy<br>Castillo Loma | 3188243399 |         |        |
| ana Jesús<br>Chapar        | 59823209   | Genoy<br>Castillo Loma | 3042227542 |         |        |
|                            |            |                        |            |         |        |
|                            |            |                        |            |         |        |
|                            |            |                        |            |         |        |

Se prosigue a tomar el juramento a los nuevos integrantes de la Asociación de Usuarios del Centro de Salud Genoy y se da por terminada asamblea.

Se firma en Pasto, a los 27 días del mes de Noviembre 2025

**COMPROMISOS**

- ✓ Distribuirse en GRUPOS DE TRABAJO para efectos del cumplimiento de su responsabilidad de vigilancia de la prestación de los servicios de salud de las áreas generales, de servicios o especialidad.
- ✓ Coordinar con cada responsable Institucional del área, las actividades, periodicidad, informes y forma de operar, para el ejercicio de vigilancia de cada servicio
- ✓ Mantener en permanente contacto con el Servicio de Información y Atención de los Usuarios (SIAU) de la institución, con el fin de obtener información especialmente sobre los Planes



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**PASTO SALUD E.S.E**  
NIT.300091143-9

**ACTA**

VERSIÓN

PROCESO / SERVICIO

CODIGO

NUM

6.0

GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION

GSI-A

022

Obligatorios de Salud (POS), ya sea contributivo, subsidiado, derechos y deberes en salud, Copagos, entre otros, igualmente organizar la divulgación de la información, participar en la capacitación y multiplicarla, canalizar las propuestas y peticiones de todos los usuarios.

- ✓ Garantizar que en la institución se fijen carteleras informativas indicando: Tipos de servicios que presta, horarios de atención, procedimientos para acceder a los servicios entre otros. Además que en cada servicio que se haya definido, se informen estas mismas características específicas a cada uno de ellos y los datos de los miembros de su Asociación de Usuarios que hacen parte del grupo de trabajo correspondiente.

**PROXIMA CONVOCATORIA**

LUGAR

HORA

FECHA

DIA

MES

AÑO

ANEXOS AL ACTA

LISTADOS DE ASISTENCIA

RESPONSABLE DEL ACTA

NELCY IBARRA DE REVELO

TEMA: *Renovación Asoc. usuarios*

LUGAR: *Centro Salud Genny*

ACTIVIDAD: *Revisión de cuentas*

FECHA: *27 11 2021*

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | EDAD | GENERO | ETNIA | DIRECCION | COMUNA CORREGIMIENTO, VEREDA | Ocupacion | TELEFONO/CELULAR | CORREO ELECTRONICO | FIRMA             |
|----|---------------------|----------------|------|--------|-------|-----------|------------------------------|-----------|------------------|--------------------|-------------------|
| 1  | Eliana Yaguano E.   | 1081277703     |      | F      |       | Genny     | aguanamb hogni.              |           | 3168270015       |                    | Eliana Yaguano    |
| 2  | Manuel Delgado      | 12745003       |      | M      |       | "         | Sarguayari                   |           | 3122775441       |                    | Man. Delgado      |
| 3  | Delm Pachana        | 29071151       |      | F      |       | "         | La cocha                     |           | -                |                    | Delm              |
| 4  | Yonida Yonano       | 36756831       |      | F      |       | "         | La Campesini                 |           | 3207787315       |                    | Yonida            |
| 5  | Angie pachana       | 1081522019     |      | F      |       | "         | Chusmagua                    |           | 3187148248       |                    | Angie pachana     |
| 6  | Yonida Yonano       | 59827580       |      | F      |       | "         | "                            |           | 3148669300       |                    | Yonida Yonano     |
| 7  | Manny Vilota        | 59837241       |      | F      |       | "         | cañal lauro                  |           | 3152221806       |                    | Manny V.          |
| 8  | Maria Bohno Erazo   | 30704359       |      | F      |       | "         | "                            |           | "                |                    | Maria Bohno Erazo |
| 9  | Maria Yaguano       | 30743967       |      | F      |       | "         | Cocha                        |           | 3103869889       |                    | Maria Yaguano     |
| 10 | Magda Yaguano       | 59831585       |      | F      |       | "         | Genny cont.                  |           | 3011037996       |                    | Magda             |
| 11 | Marios Rivera       | 12971034       |      | M      |       | "         | "                            |           | 3164468940       |                    | Marios Rivera     |
| 12 | Glórcia Soja        | 59814477       |      | F      |       | "         | chusmagua                    |           | 3104367612       |                    | Glórcia Soja      |
| 13 | Catherine Guerrero  | 1085278301     |      | F      |       | "         | Genny cont.                  |           | 3172632007       |                    | Catherine         |
| 14 | Jhoana Delgado      | 1085291838     |      | F      |       | "         | chusmagua                    |           | 3011565691       |                    | Jhoana Delgado    |
| 15 | Patricia Erazo      | 27089819       |      | F      |       | "         | Cocha                        |           | 3158189734       |                    | Patricia Erazo    |



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
PASTO SALUD E.S.E.  
R.T. 802081432-6

VERSION  
6.0

REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNO  
PROCESO/SERVICIO  
GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION

CODIGO  
GSHRAE

NUM  
024

TEMA: *Renovación Abc. Usuarios*  
LUGAR: *Centro Salud Genoy*

ACTIVIDAD: *Rendición de Cuentas*

FECHA

*27 NOV 2021*

FIRMA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS     | IDENTIFICACIÓN    | EDAD | GENERO   | ETNIA | DIRECCIÓN        | COMUNA, CORREGIMIENTO, VEREDA | OCCUPACION       | TELEFONO/ CELULAR | CORREO ELECTRONICO | FIRMA              |
|----|-------------------------|-------------------|------|----------|-------|------------------|-------------------------------|------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 1  | <i>Waldemar Villota</i> | <i>36754847</i>   |      | <i>F</i> |       | <i>Genoy</i>     | <i>Chorogocha</i>             |                  | <i>3186577791</i> |                    | <i>[Signature]</i> |
| 2  | <i>Juliana López</i>    | <i>1138524176</i> |      | <i>F</i> |       | <i>C.S Genoy</i> | <i>San Hil. Loma</i>          | <i>Jefe aux.</i> | <i>3162339648</i> |                    | <i>[Signature]</i> |
| 3  | <i>Liliana Guerra</i>   | <i>12746221</i>   |      | <i>M</i> |       | <i>Genoy</i>     |                               |                  | <i>3185243399</i> |                    | <i>[Signature]</i> |
| 4  | <i>Ana Chasac</i>       | <i>59823209</i>   |      | <i>F</i> |       | <i>Genoy</i>     |                               |                  | <i>3042227142</i> |                    | <i>[Signature]</i> |
| 5  |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 6  |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 7  |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 8  |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 9  |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 10 |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 11 |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 12 |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 13 |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 14 |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |
| 15 |                         |                   |      |          |       |                  |                               |                  |                   |                    |                    |

EL PRESENTE FORMATO ES IDENTICO AL ORIGINAL APROBADO. LAS MODIFICACIONES AL FORMATO NO SON VALIDAS SIN APROBACION (FIRMAS EN FORMATO ORIGINAL). OFICINA ASESORA DE PLANEACION. FECHA DE CREACION Y/O ACTUALIZACION: 03-04-2018

VENIADO SUPERVISADO