



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
NIT 900001143-9

COMUNICACIONES OFICIALES

VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GSI-CO	058
SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO			

ACTA DE COMPROMISO Y CONFORMACION DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS EL PROGRESO

FECHA: 24 de noviembre de 2020
LUGAR: Centro de Salud El Progreso
HORA: 700 a.m

La Institución Prestadora de Salud de la Empresa Social del Estado "Pasto Salud" y los abajo firmantes quienes desean ser miembros de la Asociación de Usuarios de esta institución.

CONSIDERANDO:

Que la Constitución Nacional establece como un derecho la afiliación a la Seguridad Social en Salud.

Que 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.

Que los USUARIOS de los servicios de salud tienen DERECHOS Y DEBERES que deben conocer y promover.

Que 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.

Que 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.

Que es necesario emprender procesos de CAPACITACIÓN que garanticen la participación efectiva de los USUARIOS.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
NIT. 800001143-9

COMUNICACIONES OFICIALES

VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GSI-CO	058
SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO			

CONVIENEN:

Que las personas que deben hacer parte de la Asociación de Usuarios de esta institución y abajo firmantes, se comprometen a:

- ✓ 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 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.

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 una 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.



VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GSI-CO	058
SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO			

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.

- ✓ Atender y dar la información que solicite cualquier usuario de la Institución.

LAS PERSONAS QUE DESEAN HACER PARTE DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE ESTA INSTITUCIÓN NO TENDRAN GERARQUÍA ENTRE ELLOS Y REALIZARAN SU EJERCICIO DE PARTICIPACION DE FORMA GRATUITA.

Por su parte el Centro de Salud El Progreso

- 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.

Dado a los 24 días del mes de noviembre de 2020



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
 NIT 900991143-9

COMUNICACIONES OFICIALES

VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	GS-ICO	058

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

INTEGRANTES ASOCIACIÓN DE USUARIOS:

PRESIDENTE: Carlos Romo No Cédula: 98523198
 Dirección : Las Lunas Tel: 3146001351

Firma: Carlos Romo

VICEPRESIDENTE: Liliana Yora No.Cédula: 1085269232
 Dirección : Kr 7 A N 13-15 Bolívar Martín Tel: 3184095257

Firma : Liliana Yora

SECRETARIO(A): : Lorena Martínez No.Cédula: 27094471
 Dirección : Kr 7 N 20-43 Bolívar (crd) Tel: 3192690084

Firma: Lorena Martínez

FISCAL : Tirza Díaz No.Cédula: 59070002
 Dirección : C/ 15 A N 7A-06 PROGRESO Tel: 3146030042

Firma: Tirza Díaz

VOCALES:

Yelitimar Sanoja No. Cédula: 26735206
 Dirección : Santo clara Kr 15 N 7-20 Tel: 3135975341
3175965158 ✓

Firma: Yelitimar Sanoja



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
 NIT 900001143-9

COMUNICACIONES OFICIALES

VERSIÓN

PROCESO/SERVICIO

CODIGO

NUM

6.0

GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION

GSI-CO

058

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO

Leider Rosales

Dirección : Aire Libre N. 16-17114

No. Cédula: 1.087.188.285

Tel: 321.577.4475

Firma: *[Signature]*

Dirección : _____

No. Cédula: _____

Tel: _____

Firma: _____

Dirección : _____

No. Cédula: _____

Tel: _____

Firma: _____

Dirección : _____

No. Cédula: _____

Tel: _____

Firma: _____

Dirección : _____

No. Cédula: _____

Tel: _____

Firma: _____

Dirección : _____

No. Cédula: _____

Tel: _____

Carrera 20 No. 19B – 22. San Juan de Pasto

Teléfonos: 7201372 - 7209860 - 7205137 - 7217441 – 7216749. Fax: 7200899

pastosaludese@pastosaludese.gov.co www.pastosaludese.gov.co



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
 NIT: 900989143-8

REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNO
 PROCESO/SERVICIO
 TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS

VERSION
 6.0

CODIG
 0
 TV-RAE
 024

TEMA: *Conformación Asociación de usuarios*
 LUGAR: *Cuebo Salud el progreso*

ACTIVIDAD:

FECHA
 29A
 MES
 2020

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	GENERO	DIRECCION	COMUNA, CORREGIMIENTO, VEREDA	Ocupacion	TELEFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	<i>Yalanda Herra</i>	<i>5981879</i>	<i>48</i>	<i>F</i>	<i>Los rubles</i>	<i>5</i>		<i>316565030</i>		<i>[Signature]</i>
2	<i>Yolaine Cillo</i>	<i>1085303534</i>	<i>27</i>	<i>F</i>				<i>3175398646</i>		<i>KATHERINE CILLO</i>
3	<i>Angela Bolanos</i>	<i>1085200380</i>	<i>28</i>	<i>F</i>		<i>Delorpi</i>		<i>3136561004</i>		<i>Angela Bolanos</i>
4	<i>Fanny Herra</i>	<i>30704380</i>						<i>3482592946</i>		<i>Fanny Herra</i>
5	<i>Andrea Flores</i>	<i>59-313113</i>	<i>37</i>	<i>F</i>	<i>Salchaca</i>			<i>318282246</i>		<i>Andrea Flores</i>
6	<i>DAY ARIANDEQUE</i>	<i>115709908</i>	<i>16</i>	<i>F</i>				<i>318751287</i>		<i>DAYANDEQUE</i>
7	<i>Yolanda Herra</i>	<i>59313899</i>						<i>310394112</i>		<i>[Signature]</i>
8	<i>Claudia Rosero</i>	<i>1085283695</i>	<i>30</i>	<i>F</i>	<i>Centarona bajo</i>	<i>5</i>		<i>3157431826</i>		<i>Claudia Rosero</i>
9	<i>Luis Alberto Noya</i>	<i>72990748</i>						<i>3168</i>		<i>Luis Alberto Noya</i>
10	<i>Felipe Alejandro</i>	<i>12989424</i>						<i>3168582069</i>		<i>Felipe</i>
11	<i>Widia</i>	<i>36933274</i>						<i>327795264</i>		<i>Widia</i>
12	<i>Marina Ajo</i>	<i>27222372</i>						<i>3183235194</i>		<i>ALICE</i>
13	<i>Carolina Melo</i>	<i>1007816152</i>	<i>20</i>	<i>F</i>				<i>3144725291</i>		<i>Carolina Melo</i>
14	<i>Alicia Galano</i>	<i>100441154</i>	<i>19</i>	<i>F</i>				<i>513504077</i>		<i>Alicia Galano</i>
15	<i>Patricia Galano</i>	<i>12988666</i>						<i>3137059560</i>		<i>Patricia Galano</i>

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





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E.
 NIT: 600981143-8

REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNO
 PROCESO/SERVICIO
 TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS

VERSION
6.0

CODIG
0

NUM
024

TEMA: *Confirmación Aloc-de Usuario*
 LUGAR: *Punto Salud el Proceso*

ACTIVIDAD:

FECHA: *24 11 2020*

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	GENERO	DIRECCIÓN	COMUNA, CORPACIMIENTO VEREDA	OCCUPACION	TELEFONO CELULAR	COMPRO ELECTRONICO	FIRMA
1	Carlos Romo	99523198						3146001371		<i>[Firma]</i>
2	Elivana Roseo	1089816156						3188141376		<i>[Firma]</i>
3								300635		<i>[Firma]</i>
4	Elizabeth H G	30730155						387298088		<i>[Firma]</i>
5	Floralba Timana	685289948						3176783964		<i>[Firma]</i>
6	Juli Goyes	27093283						3187570113		<i>[Firma]</i>
7	Natalia Busaquiillo	1085342408						318709257		<i>[Firma]</i>
8	Liliana Tola	1085209232						3185687738		<i>[Firma]</i>
9	Dame Vallijes	7-085335034						3185463187		<i>[Firma]</i>
10	Galana Ramo	59821151						3185866856		<i>[Firma]</i>
11	Mauri Hernandez	12-992064						3154541372		<i>[Firma]</i>
12	Goye La Hilla	98324134						3146000042		<i>[Firma]</i>
13	Liliana Diaz	59070008						3116310251		<i>[Firma]</i>
14	Fernando M.	1085282974						3027961511		<i>[Firma]</i>
15	Jorgeh Manuel	1095314375								<i>[Firma]</i>

EL PRESENTE FORMATO ES IDENTICO AL ORIGINAL APROBADO. LAS MODIFICACIONES AL FORMATO NO SON VÁLIDAS SIN APROBACIÓN. (FIRMAS EN FORMATO ORIGINAL). OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN. FECHA DE CREACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN: 03-04-2018

MANEJO SUPERVISADO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E
 NIT: 80081143-8

REGISTRO DE ASISTENCIA EXTERNO
 PROCESO/SERVICIO
 TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS

VERSION
 6.0

CODIG
 O
 TV-RAE 024
 NUM
 024

TEMA: *Carbimocari Acol. de chuanos*
 LUGAR: *Pueblo Salud al Progreso*

ACTIVIDAD:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	GENERO	DIRECCIÓN	COMUNA, CORREGIMIENTO, VEREDA	Ocupación	TELEFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jose Alirio	VERO 98	5209	635					3168925885	Jose Alirio
2	Aida	pecho	3074	2079					3772118506	
3	Kleider Casales	108788283	29	MACHO				321579425	Kleider Casales	
4	Krisbelys Bubano	1085348903	26	F				316.649-1134	Krisbelys Bubano	
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 VÁLIDAS SIN APROBACIÓN. (FIRMAS EN FORMATO ORIGINAL). OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN. FECHA DE CREACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN: 03-04-2018

