



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**PASTO SALUD E.S.E**  
NIT 900091143-9

## COMUNICACIONES OFICIALES

VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSÍ-CO	058
SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO			

# COMUNICADO.

La Empresa Social del Estado " PASTO SALUD ESE" y la Directora de la Red Occidente , se permiten invitar a la Asamblea de Usuarios para la Renovación de la Asociación de Usuarios del Centro de Salud San Vicente

## QUIENES PUEDEN ASISTIR

Aquellas personas que tienen su carné de salud de régimen subsidiado ,población pobre no cubierta en salud, personas en situación de desplazamiento que tiene este Centro como Institución Prestadora de Servicios de Salud y están interesados en su buen funcionamiento para velar por los servicios que aquí se prestan

## PARA QUE ES LA REUNION?

Esta Asamblea General es para aquellas personas que desean participar en la vigilancia de los servicios de salud y que se constituyen como Asociación de Usuarios, encargada de vigilar la prestación, calidad y oportunidad de los servicios de salud, la defensa de los derechos y cumplimiento de los deberes de los usuarios

FECHA: 20 de septiembre 2023  
LUGAR: Centro Hospital San Vicente  
HORA: 8 :00 a.m.

**LA VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL CENTRO DE SALUD ES MUY IMPORTANTE PARA LA SALUD DE NUESTRA COMUNIDAD**


**PARTICIPEMOS TODOS.**

Carrera 20 No. 19B – 22. San Juan de Pasto  
Teléfonos: 7201372 - 7209860 - 7205137 - 7217441 – 7216749. Fax: 7200899  
[pastosaludese@pastosaludese.gov.co](mailto:pastosaludese@pastosaludese.gov.co) - [www.pastosaludese.gov.co](http://www.pastosaludese.gov.co)  
*Sirviendo con Amor*



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 CREACION Y/O ACTUALIZACION: 13-11-2020  
(Favor no imprimir esta información para la plantilla de comunicaciones oficiales, solo se ubica como control de cambios)

VIGILADO Supersalud

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

Diligenciar en medio digital o a mano alzada Válida con firmas

FECHA	DIA	MES	AÑO	HORA INCIO	HORA FINAL	ACTA No.
	20	Septiembre	2023	8:00 a.m	10:00 a.m	1
TEMA DE REUNION:	ACTA DE COMPROMISO Y CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACION DE USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE					
LUGAR:	CENTRO DE SALUD SAN VICENTE					

**ASISTENTES**

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
Guillermo Lara	PRESIDENTE	Centro de Salud San Vicente	<i>[Signature]</i>
Segundo Ayarbes	VICEPRESIDENTE	Centro de Salud San Vicente	<i>[Signature]</i>
Mirianau Obando	SECRETARIO (A)	Centro de Salud San Vicente	Mirianau Obando
Blanca Ayza	FISCAL	Centro de Salud San Vicente	<i>[Signature]</i>
Ismaelina Joscw	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	<i>[Signature]</i>
Yoni Chaurza	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	<i>[Signature]</i>
Cristina Figueroa	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	<i>[Signature]</i>
Blanca Carlosama	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	<i>[Signature]</i>
	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	
	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	
	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	
	VOCAL	Centro de Salud San Vicente	

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

**ORDEN DEL DIA**

- Bienvenida y registro de asistencia
- Informe proceso de convocatoria para la elección de representantes



- 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.
- Elección de representantes de la Junta Directiva y firmas.
- Toma de Juramento
- Cierre de Asamblea

### 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 Todelar, Directora Operativa Red Norte 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 realizarán su ejercicio de participación de forma gratuita.

Por su parte el Centro de Salud San Vicente 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 San Vicente quedando elegidos los arriba firmantes.

NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	CELUAR	WHTSAPP	CORREO
Guillermo Lara	13069678	UZ D casa 24 pauromilo	3164459967	/	
Segundo Ayerbe	12962837	Kra 36 N 4 oeste B/ eslan	3128225979	/	
William Dando	59817209	Cra 33 N 3 oeste 99 B/ eslan	3122628845	/	
Blanca Wera	30701629	UZ H casa 4 pauromilo	3136770083	/	
Ismaelina Poleto	30760205	UZ L casa 7 pauromilo 1	321206001	/	
Yani Chauza	30745285	el 16 N 37-26 San Vicente	3104549581		
Cristino Figueroa	30743155	calle 6 N 37 San Vicente	3175419830		
Blanco Carlosoma	27548026	UZ J C 7 pauromilo 2	3152271009	/	

 <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>PASTO SALUD E.S.E</b> <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

Se prosigue a tomar el juramento a los nuevos integrantes de LA ASOCIACION DE USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD CABRERA y se da por terminada asamblea.

Se firma en Pasto, a los 20 días del mes de Septiembre de 2023

**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 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

<b>ANEXOS AL ACTA</b>	LISTADOS DE ASISTENCIA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
<b>RESPONSABLE DEL ACTA</b>	NELCY IBARRA ALVAREZ



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
PASTO SALUD E.S.E.  
NIT 900012345-8

VERSION  
6.0

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

CODIGO  
GSI-PAE  
NUM  
024

TEMA:	ACTIVIDAD:	FECHA	DIA	MES	AÑO
LUGAR:					

NO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	GENERO	ETNIA	DIRECCION	COMUNA, CORREGIMIENTO, VEREDA	OCCUPACION	TELEFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Bety Borrero	1080695572				Ohrens		Hogar	3164033011		
2	Luz Valencia	593948011				B1 Cuyunay			3125804444		
3	Luz Estela	1082686726				B1 Cuyunay			3053689021		
4	Aura H Lopez	59815264				B Angaroy			31		
5	Ahny Sadi	108530703				Candabamba			3183208649		
6	Diego Vega	100496624				Sue Uicarte			3168298887		
7	Jorge Naranjo	1291864162				Angaroy			3117989549		
8	Amalia Porcilla	59831690				Cancha			3184662411		
9	Miguel Leon	1087411927				Panameric			3116982566		
10	Carla Delgado	98394446	US			M.1 # 12. Pared 2			3155552404		
11	Hevandi Jiral	52619455				Panamericana			3163654058		
12	Mary Celso	2349315				Rosales casa 2			311760820		
13	Andrés María	112461340				Aura Gómez					
14	AURA GÓMEZ	23.285.542				Panamericana					
15	Lismediu Borrero	30206201				M2 Calle 7			3212060001		

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 V/O ACTUALIZACION 03-04-2018



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
PASTO SALUD E.S.E.  
NIT 900012345678

VERSION  
6.0

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

CODIGO  
GSI-PAE  
NUM  
024

TEMA:	LUGAR:	ACTIVIDAD:	FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	--------	------------	-------	-----	-----	-----

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	GENERO	ETNIA	DIRECCION	COMUNA CORREGIMIENTO, VEREDA	OCCUPACION	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	ROSA ALVARO	30722726				Cafetalera					
2	Caterine Montanoche	7085264307				Ingaruito			3155252046	ompleccion@gmail.com	
3	Johana Murillo	3708887				San Vicente			3155251820	johanamurillo@gmail.com	
4	Huany Fandiara	59312235				Shorro			3926664512	huanyfandiara@gmail.com	
5	Eladio Cordoba	85302677				San Vicente			3136988912		
6	Regina Alvarado	30392019				Catalana			3146555745		
7	Alfonso Zapata	59834278				Palmar			3112367110		
8	Juan Ruvelo	1025314323				Palmar			312231127	Ruvelo@piscinas.com	
9	Blanca Cruz	30701692				Palmar			3136770083		
10	Gilberto Campos	13106379				San Juan Guayana			3187766499		
11	Segundo Antonio Reyes	12962837				KB36#4051234			3128225979		
12	Miriam Obando	59817229				San Juan de Angaita			3187766499		
13	Carmen Ortega Montoya	1085220				KB36#4051234			3175855588		
14	Wendy Lopez	36951849				Palmar			3154232552		
15	Alfredo Suarez	12953853				Palmar			3161159967		

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

gollera, Rosa 13069628

MZ. TOS-#9  
Pastor, EST

3161159967

*[Signature]*



VERSION  
 6.0

TEMA: *Personas Asociadas a la Salud E.S.E. de Pasto*  
 LUGAR: *Puerto Viejo, Cauca*

ACTIVIDAD: -  
 FECHA: 20 Sep 2023

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EDAD	GENERO	ETNIA	DIRECCION	COMUNA, CORREGIMIENTO, VEREDA	OCCUPACION	TELEFONO/ CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	<i>Yani Charza</i>	<i>307417285</i>		<i>F</i>		<i>B1 San Vicente</i>		<i>hoye</i>	<i>310 454 9581</i>		<i>[Firma]</i>
2	<i>Priscilla Figueroa</i>	<i>30743155</i>		<i>F</i>		<i>San Vicente</i>		<i>hoye</i>	<i>317 419 830</i>		<i>[Firma]</i>
3	<i>Blanca Carolina</i>	<i>27548026</i>		<i>F</i>		<i>Pararumiré 2</i>		<i>hoye</i>	<i>315 222 1009</i>		<i>[Firma]</i>
4	<i>Yolanda Blau</i>	<i>307743</i>		<i>F</i>		<i>Puerto Viejo</i>	<i>PRST.</i>	<i>hoye</i>	<i>3127056291</i>		<i>[Firma]</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

