
	ACTA DE REUNION		FECHA ELABORACIÓN: 01-04-2019
	CODIGO: CAL-F-003		FECHA ACTUALIZACIÓN: 12-07-2024
	VERSION: 4		PÁGINA: 1 - 6
			REVISO Y APROBÓ: Jefe oficina de calidad

HORA INICIO: 2:00 pm	HORA FINAL: 4:05 pm	LUGAR: Sede administrativa ISABU	FECHA: 02 DE ABRIL DE 2025
-------------------------	------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

--

PARTICIPANTES				
NOMBRE		CARGO	SERVICIO O DEPENDENCIA	
Hernán Darío Zarate		Gerente	Ese Isabu	
líderes alianza de usuarios		líder alianza	alianza de usuarios	
Juan Vicente Silva		líder siau	siau Ese Isabu	
OBJETIVO				
Realizar la asamblea general de alianza de usuarios y elegir la junta directiva de la misma y los representantes a espacios de participación ciudadana para un periodo de 2 años				
SEGUIMIENTO A COMPROMISOS				
COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
DESARROLLO DE LA AGENDA				
Siendo las 2:00 Pm, del día 02 de abril de 2025, Se inicia la Reunión correspondiente a la asamblea general de la alianza de usuarios del ISABU periodo 2025-2027 con el siguiente orden del día				
Orden del día.				
1. Verificación de usuarios y cumplimiento de requisitos				
2. Instalación de asamblea por parte del presidente de la alianza sr William Porras.				
3. Lectura y aprobación del orden del día				
4. Himno de Colombia				
5. Himno de Santander				
6. Palabras del gerente de Isabu Dr. Hernán Darío Zarate.				
7. Capacitación participación ciudadana				
a. Espacios de participación				
b. Rendición de cuentas				
8. Invitación a rendición de cuentas vigencia 2024				
9. Elección de cargos junta directiva alianza de usuarios periodo 2025-2027				
a. Presidente				
b. Secretaria				
c. Revisor fiscal				
d. Tesorero				
10. Elección o designación de representantes de la alianza de usuarios ante:				
a. Copaco				
b. Consejo territorial de seguridad social en salud				
c. Comité de ética hospitalaria				
11. Aceptación de cargos y posesión				

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

	ACTA DE REUNION	FECHA ELABORACIÓN: 01-04-2019
	CODIGO: CAL-F-003	FECHA ACTUALIZACIÓN: 12-07-2024
	VERSION: 4	PÁGINA: 2 - 6
		REVISO Y APROBÓ: Jefe oficina de calidad

12. Propositiones y varios

13. Fin de la asamblea.

Desarrollo del Orden del día:

1. Firmadas las planillas con los datos correspondientes de cada integrante de las alianzas se comprobó que estaban los representantes de los centros de salud y cumpliendo con los requisitos de la convocatoria realizada desde el mes de marzo de 2025.

2. Se hace la instalación de la asamblea de la alianza de usuarios por parte del presidente de la alianza de usuarios de la ESE ISABU sr William Porras Carrillo informando y quienes de acuerdo a los reglamentos y convocatoria podrían participar con voz y voto en la asamblea

El sr William Porras como presidente actual dando los agradecimientos a todos por su gran apoyo y colaboración y que esperaba se siguiera trabajando en unión e integración de todos, también manifiesta que seguirá pendiente en la misma lucha para mejorar la atención en salud en los diferentes centros de salud.

El señor presidente hace una lectura y explicacion de algunos puntos del reglamento de la alianza de usuarios solicitando a todos el cumplimiento del mismo y recordando que la principal función de la alianza de usuarios que es velar por la atención de los usuarios y su familia. Recordando que la salud es un derecho y es un bien para todos y que todos los representare dignamente trabajaran de la mano para estar pendientes a gestionar y demostrarle a la comunidad con hechos que la atención en salud cada día va a ser mejor También invita a los ciudadanos a participar activamente para el control social en salud y mejoramiento de la calidad de los servicios en salud.

3. Se hace la lectura del orden del día siendo aprobado por unanimidad sin ninguna modificación. Cuórum hasta el momento 35 usuarios.

4. Himno nacional de la república de Colombia

5. Himno del departamento de Santander.

6. Palabras del gerente de Isabu Dr. Hernán Darío Zarate. El dr Zarate se dirige a la asamblea solicitando la colaboración de los usuarios en los diferentes procesos y actividades que el isabu hace para buscar la satisfacción de los usuarios, igualmente hace referencia a la importancia del control social que debe hacer la alianza y su interés en apoyarlos para trabajar en equipo por los usuarios.

7. Capacitación participación ciudadana.

a. Socialización de la política de participación ciudadana de la ESE ISABU 2025

Se informa a los líderes sobre la importancia de la participación social en salud y las disposiciones del DECRETO 1757 DE 1994 por el cual se organizan y se establecen las modalidades y formas de participación social en la prestación de servicios de salud, y Decreto 780 de 2016 – Decreto reglamentario único del sector salud y protección social, así como la circular única de la súper salud título VII sobre los espacios de participación social a que tienen derecho.

1. LA PARTICIPACION SOCIAL, es el proceso de interacción social para intervenir en las decisiones

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

de salud respondiendo a intereses individuales y colectivos para la gestión y dirección de sus procesos, basada en los principios constitucionales de solidaridad, equidad y universalidad en la búsqueda de bienestar humano y desarrollo social. La participación social comprende la participación ciudadana y comunitaria, así:

a. LA PARTICIPACION CIUDADANA, es el ejercicio de los deberes y derechos del individuo, para propender por la conservación de la salud personal, familiar y comunitaria y aportar a la planeación, gestión, evaluación y veeduría en los servicios de salud.

b. LA PARTICIPACION COMUNITARIA, es el derecho que tienen las organizaciones comunitarias para participar en las decisiones de planeación, gestión, evaluación y veeduría en salud.

2. La participación en las Instituciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud, es la interacción de los usuarios con los servidores públicos y privados para la gestión, evaluación y mejoramiento en la prestación del servicio público de salud.

Alianzas o asociaciones de usuarios.

La Alianza o asociación de usuarios es una agrupación de afiliados del régimen contributivo y subsidiado, del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que tienen derecho a utilizar unos servicios de salud, de acuerdo con su sistema de afiliación, que velarán por la calidad del servicio y la defensa del usuario. Todas las personas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud podrán participar en las instituciones del sistema formando asociaciones o alianzas de usuarios que los representarán ante las instituciones prestadoras de servicios de salud y ante las empresas promotoras de salud, del orden público, mixto y privado.

Parágrafo 1. Las instituciones prestadoras de servicios de salud, sean públicas, privadas o mixtas, deberán convocar a sus afiliados del régimen contributivo y subsidiado, para la constitución de alianzas o asociaciones de usuarios. Para tal efecto las instituciones prestatarias de servicios de salud dispondrán de un término de seis (6) meses a partir de la vigencia del presente Decreto.

Parágrafo 2. Las empresas sociales del Estado, convocarán dentro del mismo plazo de seis (6) meses a los usuarios que hayan hecho uso del servicio durante el último año, para la constitución de la asociación de usuarios.

Constitución de las asociaciones y alianzas de usuarios.


Las asociaciones de usuarios se constituirán con un número plural de usuarios, de los convocados a la Asamblea de Constitución por la respectiva institución y podrán obtener su reconocimiento como tales por la autoridad competente, de acuerdo con las normas legales vigentes. Las alianzas garantizarán el ingreso permanente de los diferentes usuarios.

Representantes de las alianzas de usuarios o asociaciones de usuarios.

Las alianzas o asociaciones de usuarios elegirán sus representantes en asamblea general, y entre los elegidos de éstas si hubiere varias asociaciones o alianzas de usuarios, para períodos de dos (2) años. Para el efecto, sus instancias de participación podrán ser:

1. Un (1) representante ante la Junta Directiva de la respectiva empresa promotora de salud pública y mixta.

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

	ACTA DE REUNION		FECHA ELABORACION: 01-04-2019
	CODIGO: CAL-F-003		FECHA ACTUALIZACION: 12-07-2024
	VERSION: 4		PÁGINA: 4 - 6
			REVISÓ Y APROBÓ: Jefe oficina de calidad

2. Un (1) representante ante la Junta Directiva de la institución prestataria de servicios de salud de carácter hospitalario, pública y mixta.

3. Un (1) representante ante el comité de participación comunitaria respectivo.

4. Un (1) representante ante el Consejo Territorial de Seguridad Social, elegido conforme a las normas que regulen la materia.

5. Dos (2) representantes ante el comité de ética hospitalaria, de la respectiva institución prestataria de servicios de salud, pública o mixta.

Los líderes aprueban las estrategias de participación ciudadana y se comprometen a participar.

b. Rendición de cuentas

La RENDICIÓN DE CUENTAS es un proceso permanente y una relación de doble vía entre el gobierno, los ciudadanos y los actores interesados en los resultados y en la gestión pública.

Objetivo. Fomentar el DIÁLOGO y la retroalimentación entre entidades y ciudadanía. En la audiencia pública se podrá:

- Escuchar los puntos de vista ciudadanos
- Responder las preguntas
- Brindar explicaciones sobre decisiones.
- Justificación de las acciones;
- Presentar diagnósticos e interpretaciones

Información

Informar públicamente sobre las decisiones y explicar la gestión pública, sus resultados y los avances en la garantía de derechos.

Diálogo

Dialogar con los grupos de valor y de interés al respecto, explicando y justificando la gestión, permitiendo preguntas y cuestionamientos, en escenarios presenciales de encuentro, complementados, si existen las condiciones, con medios virtuales;

Responsabilidad

Responder por los resultados de la gestión definiendo o asumiendo mecanismos de corrección o mejora en sus planes institucionales para atender los compromisos y evaluaciones identificadas en los espacios de diálogo. También incluye la capacidad de las autoridades para responder al control de la ciudadanía, los medios de comunicación, la sociedad civil y los órganos de control asegurando el cumplimiento de obligaciones o de imponer sanciones si la gestión no es satisfactoria.

Estos elementos deben estar soportados en el lenguaje claro para garantizar una comunicación comprensible con los diferentes públicos, así como en acciones permanentes. Los tres elementos señalados son constitutivos para la formulación de las acciones que debe incluirse en la estrategia de rendición de cuentas de las entidades públicas.

En síntesis, la rendición de cuentas se fundamenta en tres elementos: información, diálogo y responsabilidad, y su implementación es progresivo, por lo que cada entidad, a partir de sus capacidades (es decir, el nivel en el que se encuentre: iniciando, consolidando o perfeccionando), asumirá los retos correspondientes para el mejoramiento continuo de la estrategia de rendición de cuentas.

Se informa que la rendición de cuentas está respaldada jurídicamente en el Artículo 48 de la Ley 1757 de 2015, por la cual se dictan disposiciones en materia de promoción y protección del derecho a la participación democrática. El proceso de rendición de cuentas es la obligación de las entidades públicas, de informar, dialogar y dar respuesta clara, concreta y eficaz a las peticiones y necesidades de los actores interesados (ciudadanía, organizaciones y grupos de valor) sobre la gestión realizada, los resultados de sus planes de acción y el respeto, garantía y protección de los derechos.

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

8. Se hace la invitación de manera formal a los líderes de la alianza de usuarios para participar activamente en la audiencia pública de rendición de cuentas que se llevara a cabo el día 09 de mayo de 2025. Recordando que es un espacio de dialogo en doble via y la asamblea de la alianza de usuarios delegara 4 representantes para participar activamente en esta audiencia llevando las inquietudes y preguntas de la comunidad.

9. Elección de cargos junta directiva alianza de usuarios periodo 2025-2027

- Presidente
- Secretaria
- Tesorero
- Revisor fiscal

Se realizaron las diferentes postulaciones y elección democrática de los representantes a la junta directiva quedando conformada así:

ESCENARIOS DE PARTICIPACION	INTEGRANTES (NOMBRES Y APELLIDOS)	DIRECCION	DOC DE INDETIDAD	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
JUNTA DIRECTIVA					
Presidente	PEDRO JULIO RUEDA SANCHEZ	CALL 20 No 5-61 NARIÑO	13800923	3107783985	pedrojulioruedasanchez@hotmail.com
Secretario	LIBARDO MELENDEZ ANAYA	CLL 16 No 14-15 GAITAN	13844812	3188554766	libardo.melendez@hotmail.com
Tesorero	GLORIA VERA	CRA 18w No 64-31 piso 2 MONTEREDONDO	27788424	3163761895	gloriavera71@gmail.com
Revisor Fiscal	LIBIA CARDENAS	CRA7OCC No 29-14 SANTANDER	63293969	3153627065	libiasantander@gmail.com

10. Elección de representantes a comités:

- comité de participación comunitario en salud "COPACOS"
- Comité de ética hospitalaria CEH
- Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud CTSSS

Se realizaron las diferentes postulaciones y elección democrática de los representantes a la espacios de participación conformada así:

ESCENARIOS DE PARTICIPACION	INTEGRANTES (NOMBRES Y APELLIDOS)	DIRECCION	DOC DE INDETIDAD	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
Un (1) representante ante el comité de participación comunitario en salud "COPACOS"	LUZ STELLA RANGEL BARRIENTOS	CALL 6 No 23-47 COMUNEROS	60280072	3166632543	luzstellarangel1955@gmail.com
Dos (2) representantes ante el comité de ética hospitalario	JORGE GRIMALDOS MARTHA MUÑOZ	CLL 4N No 17e -08 JUVENTUD CLL 24 No 10-34 GIRARDOT	91251097 63481446	3155272652 3174063478	jorgegrimaldo15@gmail.com marthamuñoz113@Hotmail.com
Un (1) representante ante el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud CTSSS	SANDRA VEGA	MORRORICO BUENOS AIRES	63500211	3204209800	sandrapatriciavega@gmail.com

11.Los elegidos **ACEPTARON** sus cargos para los cuales fueron elegidos. tomo la palabra el

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle 12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en la Intranet de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.

presidente electo el señor **PEDRO JULIO RUEDA** dio palabras de agradecimientos comprometió a cumplir con las funciones de la presidencia y comprometido con la comunidad.

12.Proposiciones y varios

El señor presidente pidió que se asistiera a las reuniones en los centros de salud y propuso también que la reunión mensual se siga haciendo el primer miércoles de cada mes a las 2 pm y pidió participación de todos en las reuniones, también recalco el cumplimiento de los estatutos de la alianza aprobados, así como optimizar el uso del grupo de WhatsApp para fines únicos de temas de salud y alianza de usuarios.

Siendo las 4:05pm se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS FINALES		
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA

FIRMA PARTICIPANTES: Se adjunta planilla de asistencia

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 A # calle12N, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento

LUGAR: Acropolis DIRIGIDO POR: CARGO:

FECHA: 16/12/2025 HORA INICIO: 3pm HORA FINAL: 4pm TEMA: Reunion Eleccion Junta Directiva Alianza Usuarios

TIPO: Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ ¿Otro? ☐ ¿Cuál?

Reunión ☐ Bienestar Social ☐ Socialización ☐

*VINCULACIÓN: CPS: Contrato Prestación de servicios; PP: Personal de Planta; EST: Estudiante; O: Otro.

#	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	VINCULACIÓN				PROCESO / OFICINA	UBICACIÓN / ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
				CPS	PP	EST	O				
1	<u>Shirley P. R.</u>	<u>13800728</u>	<u>Shirley</u>					<u>Alianza</u>		<u>310783985</u>	<u>[Firma]</u>
2	<u>Ana María Vargas</u>	<u>27994072</u>	<u>Vargas</u>					<u>Guaracha</u>		<u>3156446948</u>	<u>[Firma]</u>
3	<u>F. Motos. Motta</u>	<u>13822597</u>	<u>Motta</u>					<u>Alianza</u>		<u>3156558545</u>	<u>[Firma]</u>
4	<u>Gloria V. V.</u>	<u>27788424</u>	<u>Alianza</u>					<u>Guaracha</u>		<u>3163761895</u>	<u>[Firma]</u>
5	<u>Jorge</u>	<u>9115312</u>	<u>Alianza</u>					<u>capo Madrid</u>		<u>3163469777</u>	<u>[Firma]</u>
6	<u>José Alejandro</u>	<u>91914.412</u>								<u>387916985</u>	<u>[Firma]</u>
7	<u>tereso Hernandez</u>	<u>28.293.768</u>	<u>Alianza</u>					<u>Alianza</u>		<u>3124215728</u>	<u>[Firma]</u>
8	<u>Luz Dely Aguirre</u>	<u>60587026</u>	<u>Alianza</u>					<u>Alianza</u>		<u>3182661836</u>	<u>[Firma]</u>
9	<u>Comer. F. Maldonado</u>	<u>63369166</u>	<u>Al.</u>					<u>Alianza</u>		<u>Caromal. 12@hotmail.com</u>	<u>[Firma]</u>
10	<u>Libardo Palencia</u>	<u>91226136</u>	<u>Alianza</u>					<u>Alianza</u>		<u>libardo.palencia@com</u>	<u>[Firma]</u>
11	<u>ANGELA BETHAN</u>	<u>63525270</u>	<u>Alianza</u>					<u>Alianza</u>		<u>3283289156</u>	<u>[Firma]</u>
12	<u>Ricardo M. T.</u>	<u>36988916</u>						<u>al</u>			<u>[Firma]</u>
13	<u>Martha E. M.</u>	<u>63.481.446</u>	<u>Alianza</u>					<u>Alianza</u>		<u>63.481.446</u>	<u>[Firma]</u>
14	<u>Doris P. Peña R</u>	<u>63300722</u>	<u>Alianza</u>							<u>3159287161</u>	<u>[Firma]</u>

OBSERVACIONES:

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 Calle 12 Norte - Hospital Local del Norte, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en la Intranet de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.

<h1 style="margin: 0;">ISABU</h1> <p style="margin: 0;">e.s.e. INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA</p>		CONTROL DE ASISTENCIA				FECHA DE ELABORACION		6/03/2019			
						FECHA DE ACTUALIZACION		12/07/2024			
		CODIGO: CAL-F-002				PAGINA		1-1			
		VERSION: 4				REVISO Y APROBO		Jefe Oficina de calidad			
LUGAR: <u>ACIOPOLIS</u>		HORA INICIO: <u>2pm</u>		HORA FINAL: <u>4:00pm</u>		DIRIGIDO POR:		CARGO:			
FECHA: <u>Abril 2/2025</u>		TEMA: <u>Reunion Eleccion Junto Directiva Alianza Usuarios</u>									
TIPO:		Inducción <input type="checkbox"/>		Reinducción <input type="checkbox"/>		Capacitación <input type="checkbox"/>		¿Otro? <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____			
		Reunion <input type="checkbox"/>		Bienestar Social <input type="checkbox"/>		Socialización <input type="checkbox"/>					
*VINCULACION: CPS: Contrato Prestación de servicios, PP: Personal de Planta, EST: Estudiante, O: Otro.											
#	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	VINCULACIÓN				PROCESO / OFICINA	UBICACIÓN / ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
				CPS	PP	EST	O				
1	Jorge Grimaldos	91251097	ALIANZA						CENTRO SALUD T.P.C	Jorge Grimaldos ISABU	Jorge Grimaldos
2	Maria Cuodros	41585568	Usuarra						Concordia.	---	[Firma]
3	Jorge Vasques	2112494	Usuario						C.S Mutis.	---	[Firma]
4	Sandra Vega	63500211	Alianza						C.S. Horizont	3204209800	Sandra Vega
5	Heonayn Bayista	13837907	Alianz						San Rafael		Paulino
6	Paulino Aguirre	37802474	Alianza						San Rafael	3182459580	[Firma]
7	WILLIAMSON SC	91244513	Alianza						GATUN.	3107878785	Williamson
8	Spina Equoy D	60280072	Alianza						Commer	1988 03jun. em	[Firma]
9	Reynaldo Pomine	91243957	Alianza						Kenedy	3165033730	[Firma]
10	Guido. Suscun Alino	13472604	Usuario						Mutis	3152347487	[Firma]
11	Martha Isabel Lardens	32781456	Alianza						Mutis	3132203234	[Firma]
12	Alexandra Goveja	37804083	Alianza						Mutis	3007826211	Alexandra
13	Amelia Buena	63283040	Alianza						Girardot	3163556031	[Firma]
14	Luz Stella Mantilla	451560190	Alianza						Rosario	3184448632	[Firma]
OBSERVACIONES:											

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 Calle 12 Norte - Hospital Local del Norte, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en la Intranet de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.

CONTROL DE ASISTENCIA

CODIGO: CAL-F-002

VERSION: 4

FECHA DE ELABORACION

6/03/2019

FECHA DE ACTUALIZACION

12/01/2024

PAGINA

1-1

REVISO Y APROBO

Jefe Oficina de calidad

LUGAR: Acropolis DIRIGIDO POR: Alfonzo Usorrios CARGO:

FECHA: Abril 2/2015 HORA INICIO: 2pm HORA FINAL: 4:00pm TEMA: Reunion Eleccion Junta Directiva Alfonso Usorrios

TIPO: ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ ¿Otro? ☐ ☐ Reunión ☐ Bienestar Social ☐ Socialización ☐ ¿Cuál?

*VINCULACIÓN: CPS: Contrato Prestación de servicios, PP: Personal de Planta, EST: Estudiante, O: Otro.

#	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	VINCULACIÓN				PROCESO / OFICINA	UBICACIÓN / ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
				CPS	PP	EST	O				
1	Vilma Sainza Ochoa	63282097	Vo. del control					Ucedera	3012606904	utina23@hotmiles	Vilma Sainza Ochoa
2	Adriana Hernández León	37559275	lider oim					lider en salud	37559275	adrianahernandezleon@96	Adriana H.L.
3	Isabelo Melendez	13844812	A. USUARIOS					Isabu	3188554766	isabelo.melendez@hotmail.com	Isabelo Melendez
4	Isabelo Páez	91726156	A. USUARIOS					Isabu	3166894393		Isabelo Páez
5	Adriana Hernández	37559275	USUARIOS					Isabu	3046484933		Adriana H.L.
6	Isabelo Páez	63281897	Usuario					Alfonzo	3153627065		Isabelo Páez
7	Isabelo Páez	91217412	USUARIO					ic9do	3187916995		Isabelo Páez
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

OBSERVACIONES:

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la ESE ISABU a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabu.gov.co y en la Carrera 9 Calle 12 Norte - Hospital Local del Norte, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible en la Intranet de la E.S.E. ISABU, evite mantener copias digitales o impresas de este documento porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada.