

FECHA: 24 de mayo de 2019 LUGAR: Medellín - Hotel Estelar Milla de Oro  
 EVENTO: Rendición de Cuentas

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA					MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público	Medio de comunicación				SI	NO
Liliana Rondón Z	60390551		X		X				Medellin	3103115274	lirondan@apirato.com	X	
Dany Kathleen	107180394		X		X				Medellin	3217212896	kathenncaokind14@bmul	X	
José Alcides Pérez Pérez	70116705	X							Medellin	3136360699			X
Paola Villa	23158733		X		X				Cauca	3216096939	gerencia.paidenci.2012@bmul.com		X
Marta Cecilia V	39-386363		X						Santa Barbara	8434465			
Barbara Villada	2040035		X						Santa Barbara	8434465			
Ekenechi Albaraz	39380910				X				Santa Barbara	3747203697			
Catalino Nunez V	1143328684		X		X				Amagá	3148439138	nunezvergana.katy@gmail.com		
Dany Montes Palencia	1102853212		X		X				Medellin	3105965361	Dany.montes@salvafamiliar.com		X
Alma Rosa Juana	22039261								Santa Barbara	8464345			
Ana Teresa Poudon Suarez	391381345								Santa Barbara	20641616			

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) P del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellin - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENTO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA					MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público	Medio de comunicación				SI	NO
Heitor Orozco R	7168812	X			X				Medellin	314620159	direccionmedica@medicancer.org	X	
Wiliana Zapata B	43831368		X		X				Medellin	3104257245	contabilidad1@medicancer.org		X
Orlando Reina V	1152444312	X			X				El Buey	814546464	Gerencia.medica@medicancer.org	X	
Fosimanol Holguin	71073376								Medellin	71063376			
HAIR Holguin S.	98664684	X			X				Medellin	5765750	holguin@clinicaelprado.com.co	X	
Fernando Hincapié B	70098857	X			X				Medellin	3006076766	directivo@corporacionhincapié.org		X
A. Nury Becerra A	1022081057	X			X				BUCAROTI	3106231173	nury_becerra@hospital.com.co		X
Adriana Cano	42961203					X			Cartagena	3214452302	acano@coosalud.com.co		X
Harold Mauricio Montoya	6446380	X				X			Medellin	300574879	sanra.cant@coosalud.com.co	X	
Wan Gómez C	16072908	X							Medellin	3108268652	igomez@coosalud.com.co		X
Edinson Vasquez E	98638840	X							Medellin	3148750018	Gerencia@Tododopara.com.co	X	

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) F del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, c web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellin - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENTO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA				MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público				Medio de comunicación	SI
Monica Velazquez	43626097		X		X			Medellin/ANT	3108050460 <del>3740</del>	clinimwrl.org monica.velazquez@	X	
Claudia P. Restrepo	13033470		X					Medellin	3122951277	Claudia.restrepo@ clinimwrl.org	X	
Eleonora Peláez	21823039		X					Medellin	5765700	el.ahucide@humu coo.c		X
Emilse Martínez Estrada	32210173		X					Amagá	319406274			
Pedro José Cardona	70080905	X		X				Medellin	3216350195	—		
JUAN CARLOS TORO R	41662361	X						Medellin	3155397295	dioscorillo@sona.com.c		X
Alvaro Osorio C.	98665603	X			X			Medellin	309918944	alvaro.osorio@sona.com.c		X
Adriano Rios	32109031		X		X			Medellin	3155947309	adriano.rios@sona.com.c	X	
Inaura Bohorquez	87223124		X		X			Medellin	317607795	subgerencia@sona.com.c		X
Sonia Patricia Lopez	43066986		X					Medellin	3148366654	patriajuan@sona.com.c	X	
Herero Del S. Cardona	39380094	X						Sta Bárbara	8464568			

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellín - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENTO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA				MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empledo Coosalud	Funcionario público				Medio de comunicación	SI
Edem Greo	98561819		X			X		Medellin	260424	egreio@coosalud.com	X	
DANIEL GONZALEZ VALENCIA	112842493		X			X		Medellin	2602424	dgonzalez@coosalud.com	X	
Luz Marina Gonzalez Z	21575527		X				X	Hispania	3113586482	lmsaujuandelosozos@coosalud.com		X
JUAN MANUEL LOURDO	98603576	X						Medellin	3016196310	betaulthoguarapato@coosalud.com		X
HANSON SY	21283223	X						coosalud	205204810	nsalora@coosalud.com		X
Natalia Márquez R	32255829		X	X				Bello	3117626025	nmarquez@clinicaadmirante.com		X
DANNY MARIN G	43709576					X		AMAGN	3233635232	dmarine@coosalud.com		X
CRISTINA A Torres	43140320					X			3218182297	ventos@coosalud.com		X
Axelardo Guzmán H.	21580033			X				Medellin	3006146814	axelardo.guzman@coosalud.com		X
Angela María Zapata Soto	39407408		X					Nechi	3147585438	angelamariazapatas@coosalud.com		X
Diana Marcela Marin	43709546		X			X		Amaga	3207381450	dmarina@coosalud.com		X

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellín - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENTO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA				MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público				Medio de comunicación	SI
Carolina Hernández Arbeláiz	1037672872		X		X			Medellín	5765760	comunicaciones@clinicadelprado.com.co		X
Dalila Nancez Q	32350028		X		X			Medellín	4910658	paetubinhogebetana@gmail.com	X	
Janet Cuervo Cuervo	39389539	X		X				Santa Barbara	8461122		X	
Maria de los Angeles Botero	32105268			X				Medellín	32178266	papijuanes@yahoo.es	X	
Luz Anicela Gomez	22039274			X				Sta Barbara	3127961164			
Alba Soroni Rendon B	39387514		X			X		Sta Barbara	3178650949	arendon@coosalud.com	X	
Lina Betancu	01115293	X			X			Medellín	300736331	meduantoquiu@coosalud.com	X	
Yayladis Conde Perez	10117086190		X					EL BAYRE	3173296529			
Yovick Luis Gomez U.	43573924		X				X	Valdavia	314889316	dl5@valdavia-antioquia.gov.co	X	
Stephan Presno V.	32181333		X			X		Medellín	3207006501	steprene@hotmail.com	X	
Narta Cecilia Osoro Diaz	22024570		X				X	Medellín	3167448343	dcienac@thoracclinic@gmail.com		

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellin - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA					MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público	Medio de comunicación				SI	NO
Juan Diego Cego	109878144	X			X				Medellin	316300872	cardm...@...com	X	
Osvaldo Ralayo	15528253	X			X				Medellin	3108420986	Orshapo@hptu...a.co	X	
David Votex	71357057	X			X				Medellin	321805596	drvotex@...com	X	
Erika Martinez	103761361		X						Medellin	316295251	ejmartinez@...com	X	
Saura Zapata B	32316010								Medellin	3839826	Saura.zapata@...com		X
Mónica C. López	2144710		X		X				Antioquia	3137487519	hospital...@gmail.com		X
Abelardo...	32561377				X				Medellin	304640276-			X
Abelardo...	3168003	X			X				Medellin	3000546880	abel...@...com		X
Angelica Maria flw	64577465		X		X				Medellin	312718752	gerencia@hospital...com		X
John JIMY COSTA	102049346	X		X					Medellin	5842033			X
Alejandra Maria Arango			X				X		Angostura				X

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellín - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENTO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA				MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público				Medio de comunicación	SI
Leandro Fortalvo	73139385	X					X	El BAGO	320 690 5560	gerente @ hospital nuestro seno en el bagre, g. javier	X	
Luisa Fernanda Lopez Segura	43254495		X	X				Itagüí-Bello	322224 Ext. 1123	cooarchivo @ clinicantioquia.com.co	X	
Catalina Nunez Vergara	1143328684			X				Amagá	3148439138	nunezvergara.kat@ gmail.com	X	
Dany montes Palencia	1102853242			X				Medellin	305965361	dany montes @ saludfamiliar.com	X	
Robert Flan	7874657			X				Medellin	312659408	direccion.com @ ecudea.com	X	
TONY Negrete	78754162							Medellin	3126653910	tony negrete 74 @ gmail.com	X	
Elkin Iordoboa	8047278	X					X	Caucasia	320 5768861	Biomec1125@hotmail.com		X
Alejandra Carolina Roman	50993476		X				X	Caucasia	3205768277	biomec1125@gmail.com	X	
Nefelí Suárez	42295815	X						Bogotá	3218310289	negosuo@hotmail.com	X	
Adriana Vasquez	43810742		X	X				Medellin	3189763669	diradministrativaclinicadelnorte@ccv	X	
Fredy Enrique Quintero R	98552359	X					X	Medellin.	3188763669	dirmedica@clinicadegradob.org.co		

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di: web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellin - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENTO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA					MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público	Medio de comunicación				SI	NO
Sandra Lucia Tobon	43418926		X		X				Medellin	3205837168	sandratobon@oxivital.com.co	X	
Josue Pacheco	1042353931	X			X				Medellin	3148088044	JosuePacheco@oxivital.com.co	X	
Leidy Zapata	43770007		X						Amaga	3707123479	Leidy Zapata		
Liliana Ramirez	39192829		X		X				Medellin	310686705	LilianaRamirez@oxivital.com.co	X	
Gilma Rosa Parra Parro	21944048		X			X			Frontino	3158994023	gparra@coosalud.com	X	
Adela Valencia	21576407		X		X				e. Bolivar	3122651846	svalencia@coosalud.com	X	
Theraclinica Gómez	35389621		X		X				Medellin	312712107	Theraclinicafichavaca@oxivital.com.co	X	
Ana Maria Velez Puerta	1020410396		X		X				Medellin	6040805 ext 105 3152958464	theraclinicagesis@gmail.com	X	
Karina Roldán Ramirez	1020448105		X		X				Medellin	3008937880	enfermerarcutheraclinica@gmail.com	X	
José Ivan Alzate	71023320								Medellin	4987245			
Patricia Benitez	32277120								Frontino	3128657436			

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) P del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA: 24 de mayo de 2019 LUGAR: Medellín - Hotel Estelar Milla de Oro  
 EVENTO: Rendición de Cuentas

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA					MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empledo Coosalud	Funcionario público	Medio de comunicación				SI	NO
Patricia Beater	32277121								Frontina				
Yadun Bujales	43481301		X						Medellin	304602132	droadmanstahu@corporacion.org		
Paola C. Gomez	22024510								Medellin		gerencia@theraclinica@gmail.com		
Mary Luz Ramirez	43180409		X						Itagui	3137300366	psicologatheraclinica@gmail.com		X
Liliana Buitrago	43387100		X			X			Medellin	318899708	lbuitrago@coosalud.com		X
Luz Marina Gonzalez	21575527		X						Hispania	3113586488	hsanjuan@delsumate@gmail.com		
Santiago Correa	1017125859	X			X				Bello	3116116	scorrea@clinicaelhorizonte.org		X
Felipe Aguirre	70092125	X							Medellin	3148639717	gerencia@divisionintegrados.com.co		X
Maria Cristina Largo	32102805								Medellin	304647485			
Dedis Luz mesa	22246899		X	X					medellin	320700650	ohernandez@colalea		X
Anelis Ranquel	91529981	X			X				Medellin	3175024761	mirangel@mintplu.com.co		X

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA:	24 de mayo de 2019	LUGAR:	Medellín - Hotel Estelar Milla de Oro
EVENTO:	Rendición de Cuentas		

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA					MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empledo Coosalud	Funcionario público	Medio de comunicación				SI	NO
Diana Rocío Aguirre G	106153266		X						Bello	3102429123	draguirre@clinica del norte.org	X	
Isabel C Cadand	32290405		X	X					Bello	300823471	iccadand@clinica del norte.org	X	
Olga Beatriz Zapata	43604959		X	X					Bello	3108946215	obzapata@clinica del norte.org	X	
Nelson Zuluaga	98517436X								Medellin	3019364195	nelson.zuluaga@...		X
Paula Zapata	43102006		X						Medellin	3502660407	Paula.Zapata@centra...	X	
Estivel Joaquin...	32555364		X						Medellin	3176686099	estivel.correo@radiocap...		X
Donon Tujan R	43641064		X							3105123621			X
Fern E...	3927067		X						Amag...	3105386693	fernand@...ps	X	
Orlando Rodríguez A	7182410	X							C/sia	3122395208	orlandorodriguez22@h...	X	
Edo Abasco Vergara	26005974		X						C/sia	313684942X	edoabascovergara@...		X
Olivia V...	50907659		X						C/sia	3206460761	olivia.vodriguez@...		X

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

FECHA: 24 de mayo de 2019 LUGAR: Medellín - Hotel Estelar Milla de Oro  
 EVENTO: Rendición de Cuentas

NOMBRE	CÉDULA	SEXO		EMPRESA				MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	AUTORIZO TRATAMIENTO DE DATOS	
		M	F	Afiliado	Prestador de servicios	Empleado Coosalud	Funcionario público				Medio de comunicación	SI
Salvador Berrueta Narvaez	78021906	X			X			CAUCASIA	3106767075	gerrucia@clinicapajonaf.gov.co		X
Luz Lenny Restrepo	32561337		X			X		Medellin	30464011226-			
Serbio Walebas Restrepo	1037646170	X				X		Medellin	5037249	SERBIOVAPEBASIA@HOTMAIL.ES	X	
Jorge I. Valencia B.	15335558	X			X			Santa Barb.	3105091972	Jorge.valencia@hospitalantania.gov.co		X
Donat Blyon R	43641089		X						3105123674			X
Astid Jeanette Cordero	32555364		X					Medellin	3176686049	astid.cordero@antania.gov.co		X
Paula Andrea Zapata	43102006		X					Medellin	350266049	Paula.zapata@antania.gov.co		X
Maria Beatriz Velazquez Sanchez			X				X	Frontino	3103835904	secretariadesaludfrontino@gov.co		X
Natasha Molina Velez	43988933		X				X	Medellin.	3015083676	clinica sagrado corazon@gov.co		X
Paul Alcides Osorio B	98581182		X		X			Pueblo Rico	3103707354	hospitalpueblorico@gov.co		X
Maria Cristina Vargas Delgado			X		X			Pueblo Rico	3103707354	hospitalpueblorico@gov.co		X

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a la COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de i) Llevar un control de ingreso de asistentes ii) Pr del evento. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, di web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

Fecha: 24-05-2019

Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: Roberto Flora Almanza

Masculino:  Femenino:  Edad: 43

Cédula de Ciudadanía: 78746619 De: Mortonic

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Fundación Clínica UdeC

Ente Gubernamental  ¿Cuál?  Otro  ¿Cuál?

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: direccion.comul@clinicaudec.com Teléfono 312694008

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

Buena Organización Tema Interactivo

Visión Supervisada

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)

**ROBERTO FLORA ALMANA**

CC: 78746079

Teléfono: 3126594008

Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “ *por los servicios prestados por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al número 3126594008, el día 20 de junio a la hora 3:25 pm para dar respuesta a su felicitación.



**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Sedeceja  
DIB. Tmca

Fecha: Mayo 24 2019

Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: Alex Herrera Zapata

Masculino:  Femenino:  Edad: \_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía: 71731383 De: Medellin

Es usted: Asociado \_\_\_\_\_ Afiliado \_\_\_\_\_ Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Enfoques

Ente Gubernamental \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: bu.nia.enfoquesempresariales.com Teléfono: 8399055

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

Porque sentimos que la figura de que el director  
en Coosalud viene realizando pretensiones  
en combato de se postulados  
algunos

VICARIO SUBSECCIONAL

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)

**ALEX HERRERA ZAPATA**

CC: 71731383

Teléfono: 8399055

Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se estableció comunicación con el afiliado al número 8399055, el día 20 de junio del 2019, a la hora 3:25 pm, para dar respuesta a su felicitación.



ANTONIO RESTREPO GOMEZ  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 24-05-2019

Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: Amagá

Nombre y apellido: Catalina Nunez Vergara

Masculino:  Femenino:  Edad: 30

Cédula de Ciudadanía: 114332868 De: Cleria

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Salud familiar

Ente Gubernamental  ¿Cuál?  Otro  ¿Cuál?

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: nunezvergarekate@gmail.com Teléfono: 3148439138

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

-felicitaciones por el empoderamiento y primer lugar de  
la eps.



Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)

**CATALINA NUÑEZ VERGARA**

CC: 14332868

Teléfono: 3148939138

Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la buena atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3148939138, el día 20 de junio a la hora 3:12 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 24-05-19

Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: Dany WS Mones Palencia

Masculino:  Femenino:  Edad: 26

Cédula de Ciudadanía: 1102883242 De: Sinolejo-Sucre

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Saludfamiliar IPS

Ente Gubernamental  ¿Cuál?  Otro  ¿Cuál?

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: danymones@saludfamiliar.com.co Teléfono: 3105968361

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

Considero que la audiencia de cuentas nos permite estar  
actualizado con relación a la situación y los avances de la eps.  
Me pareció un tema muy importante e interesante.

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)

**DANY LUZ MONTES PALENCIA**

CC: 1102853242

Teléfono: 3105965361

Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3105965361, el día 20 de junio a la hora 3:22 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 24-04-2019

Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: José Manuel Holguín

Masculino:  Femenino:  Edad: 46

Cédula de Ciudadanía: 77.023.310 De: Frontino

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? \_\_\_\_\_  
Ente Gubernamental  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: 498.42.45

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

quiero felicitar a coosalud eps y a su gerente  
y todo su equipo administrativo por la  
buena atención con todos los usuarios  
mil y mil Gracias. Doctor Ramón Botero

Vigilancia y Supervisión

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)  
**JOSE MANUEL HOLGUIN**  
CC: 71023310  
Teléfono: 4987245  
Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la buena atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para cuando pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al numero 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al número 4987245 el día 20 de junio a la hora 3:16 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 24/05/2019

Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: JUAN CARLOS TORO RINCON

Masculino:  Femeningo:  Edad:

Cédula de Ciudadanía: 91.662.361 De:

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Cl. Soma

Ente Gubernamental  ¿Cuál?  Otro  ¿Cuál?

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: desarrollec@somacual@somacual.com.co Teléfono: 576 8459

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

Se trata de una prestación oportuna, adecuada,  
costo efectiva, con adecuada experiencia  
del usuario y un resultado optimo de salud  
Quiero que los IPS podamos colaborar en el  
crecimiento de Coosalud EPS?

Ministerio de Salud

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)

**JUAN CARLOS TORO RINCÓN**

CC: 71662361

Teléfono: 5768459

Correo: desarrollocomercial@soma.com.co

Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al número 5768459, el día 20 de junio a la hora 3:31 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 04/5/19

Departamento: Autogonia Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: María Ximenes Bolanos

Masculino:  Femenino:  Edad: 66 años

Cédula de Ciudadanía: 32.102.268 De: Pacers Autogonia

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? \_\_\_\_\_

Ente Gubernamental  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: papizuanes@yahoo.es Teléfono: 314 836 66 54

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

No tengo ninguna objeción al respecto  
por los gracias a tan rápida gestión  
llevada por el momento, importante  
seguir adelante y dar la mejor atención  
a la personas más vulnerables de nuestro país.

MINISTERIO DE SALUD

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)

**MARIA NIEVES PALENCIA**

CC: 32105268

Teléfono: 33148366654

Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la buena atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3314836665 el día 20 de junio a la hora 3:20 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 24 MAYO / 2019

Departamento: Antioquia Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: MAURICIO TAMAYO MENDOZA

Masculino:  Femenino:  Edad: \_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía: 70550521 De: \_\_\_\_\_

Es usted: Asociado \_\_\_\_\_ Afiliado \_\_\_\_\_ Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Clinica CES

Ente Gubernamental \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: mauriciojoramilla@clinicaces.edu.co Teléfono: 5767272

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

Felicitaciones por claridad en la exposición.  
|| por la labor en saleros que realizan.  
Auguramos éxitos para una empresa comprometida

Plan de Supervisión

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)  
**MAURICIO JARAMILLO**  
CC: 70550521  
Teléfono: 5767272  
Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al número 5767272, el día 20 de junio a la hora 3:25 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 24.5.2019

Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad/Municipio: Medellin

Nombre y apellido: Patricia Benitez

Masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía: 32277121 De: Frontino

Es usted: Asociado \_\_\_\_\_ Afiliado  Representante de IPS \_\_\_\_\_ ¿Cuál IPS? \_\_\_\_\_

Ente Gubernamental \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: 312 965 7436

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

quiero Felicitad a todo el equipo de trabajo  
de coosalud eps por ser sabido  
y al doctor Ramon por un buen Jefe  
muchas Felicitaciones

SECCION DE ATENCION AL CLIENTE

Antioquia 24 de Mayo de 2019

Señor (a)

**PATRICIA BENITEZ**

CC: 32277121

Teléfono: 3128657436

Medellín, Antioquia

Estimado Señor(a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Antioquia el día 24 de Mayo del 2019 sobre “*por la atención brindada por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3128657436, el día 20 de junio a la hora 3: 27 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S