



SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732

16 DE OCTUBRE DE 2024

Sesión Extraordinaria de la Junta Directiva, veintisiete – treinta y dos del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, celebrada el dieciséis de octubre del dos mil veinticuatro. Al ser las quince horas y cincuenta minutos de manera presencial en la sala de sesiones del Colegio de Enfermeras de Costa Rica.

Presentes:

Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre	Presidenta
Dr. Cristhian Antonio Cortés Salas	Fiscal
Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza	Secretaria
Dr. Mario William Acosta Cortés	Tesorero
Dra. Shirley Dennison Rodríguez	Vocal III

Preside: Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre

Secretaria: Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza

Ausencias con justificación:

Dr. Luis Gonzalo Retana González (JORNADA LABORAL MIXTA)	Vocal I
--	---------

Ausencias injustificadas

Dra. Yasmín Ramos Cuadra	Vocal II
Dra. Zayra Méndez Pacheco	Vocal IV

CAPÍTULO I: COMPROBACIÓN DE QUÓRUM

INCISO 1.1: Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, agradece a los miembros de la Junta Directiva su presencia y se abre la sesión verificando que se cuenta con el quórum requerido por ley.



1 **CAPÍTULO II: APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA.**

2
3 **INCISO 2.1:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, realiza lectura del orden del día propuesto
4 para la sesión.

5
6 **ORDEN DEL DÍA**

7 **CAPÍTULO I:** Comprobación de quorum

8 **CAPÍTULO II:** Aprobación del Orden del día

9 **CAPÍTULO III:** Ingreso del Asesor Legal de Junta Directiva y Fiscalía

10 **CAPÍTULO IV:** Lectura, análisis y aprobación de correspondencia:

11 **4.1** Asuntos internos

12 **4.2** Asuntos externos

13
14 **INCISO 2.2:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, se somete a consideración el orden del día.

15
16 **ACUERDO 1: SE APRUEBA EL ORDEN DEL DÍA PARA LA SESIÓN 2732 DEL 16**
17 **DE OCTUBRE DEL 2024. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE**
18 **LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.**

19
20 **CAPÍTULO III: INGRESO DEL ASESOR LEGAL DE JUNTA DIRECTIVA Y**
21 **PRESIDENCIA Y DE FISCALÍA.**

22
23 **ACUERDO 2: LA JUNTA DIRECTIVA APRUEBA EL INGRESO A LA SESIÓN N°**
24 **2732, REALIZADA EN LA SALA DE SESIONES, AL ASESOR LEGAL DE JUNTA**
25 **DIRECTIVA Y PRESIDENCIA Y ASESOR LEGAL DE FISCALÍA. ACUERDO**
26 **TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.**

27
28 **INCISO 3.1:** AL SER LAS 15:52 HORAS INGRESAN A LA SESIÓN 2732 EL ASESOR
29 LEGAL DE JUNTA DIRECTIVA Y PRESIDENCIA Y ASESORA LEGAL DE FISCALÍA.

30
31 **CAPÍTULO IV: LECTURA, ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE**
32 **CORRESPONDENCIA COVFOM.**



1 **INCISO 4.1:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, damos inicio a la revisión de la
2 correspondencia de COVFOM.

3
4 **INCISO 4.2:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, vamos a revisar el cuadro con la información
5 de todas las solicitudes, con los requisitos, mismo que fue realizado por el Dr. Cristhian Cortés
6 Salas.

7
8 **INCISO 4.3:** Dr. Cristhian Cortés Salas, nosotros en Fiscalía realizamos una revisión de cada
9 uno de los casos, lo separamos por beneficios, se incluyó la información completa, el número
10 de oficio, número de licencia, nombre del colegiado, fecha de nacimiento, fecha en que hizo la
11 solicitud, la fecha en que se incorporó la cantidad de tiempo que lleva la persona como
12 incorporada y la idea era que nosotros podamos ir validando lo que hacen COVFOM, e
13 inmediatamente nos refleja el montón del beneficio recomendado porque se cruzó la
14 información con la tabla actuarial, y además calculamos la diferencia con el acuerdo que
15 nosotros tomamos de no redondeo, como se estaba interpretando. Además, se incluyó un check
16 list con los requisitos que deben cumplir: la solicitud del beneficio, copia de la cédula, copia
17 de la licencia, certificación de la cuenta, estado de cuenta del CECR, el estudio del
18 departamento contable y se incluyó un apartado para la cantidad de días que han transcurrido
19 desde que se hizo la solicitud hasta el día de hoy para la respuesta. Obviamente, lo que se hizo
20 fue ir revisando todos, para que haya una doble comprobación, y bueno aparte de que nosotros
21 como Fiscalía tenemos que velar por los recursos financieros de la Corporación, que el dinero
22 que se vaya a girar corresponda de acuerdo con lo que establece la tabla actuarial, pero también
23 de acuerdo con los requisitos establecidos en el Lineamiento para el Régimen de Mutualidades.

24
25 **INCISO 4.4:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, en esa revisión ¿Cuál fue el tiempo mayor en
26 recibida la solicitud y que aún no se ha dado la respuesta?

27
28 **INCISO 4.5:** Dr. Cristhian Cortés Salas, les podría dar un promedio, pero usted sabe que los
29 promedios nos generan un problema porque los datos extremos, tanto en la parte inferior como
30 en la parte superior, se pueden ver afectados. Tenemos expedientes que tienen pocos días
31 relativamente, el que menos días tiene el día de hoy tiene 29 días y el que más días tiene en
32 este momento son 120 días, esto en el caso del beneficio de 60 años. Para el beneficio de
33 incapacidad permanente, que el que más tiene son 80 días y para el beneficio de fallecimiento
34 el que más tiene son 236 días.



1

2 **INCISO 4.6:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, ese beneficio de fallecimiento es preocupante,
3 porque muchas familias los colegiados les informan a sus beneficiarios para que ustedes no se
4 preocupen en gastos.

5

6 **INCISO 4.7:** Dr. Cristhian Cortés Salas, cuando nosotros desde Fiscalía analizamos esto,
7 detectamos el problema de cómo se tramitan las solicitudes, lo ideal es que debe atenderse lo
8 que entra primero, pero no se está manejando de esta manera, algunos expedientes que entraron
9 antes se mantienen en espera y se tramitan las solicitudes un poco más nuevas, ahorita tenemos
10 un remanente de 24 expedientes que están bastante viejitos, que deberíamos de revisar apenas
11 los apruebe COVFOM, la idea es que quede como un respaldo también para nosotros cuando
12 tomemos un acuerdo para poder tenerlo presente.

13 Otra condición importante que nosotros queremos dejar en evidencia es que puede que en este
14 momento haya alguna persona que se encuentre suspendida, pero que en el momento en que se
15 hizo la solicitud, la persona se encontraba activa, entonces hay que partir del hecho de que de
16 ese beneficio hay que depositarse, porque lo hizo en tiempo y forma y de manera adecuada,
17 que ya hoy no se encuentre al día, pero para que lo tomen en cuenta, porque va a haber un caso
18 de una persona que se encuentra suspendida, pero en el momento en que hizo ella la solicitud
19 se encontraba activa.

20

21 **INCISO 4.7:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, agradecerle a Cristian y su equipo. Creo que la
22 dinámica, teniendo eso de que vayamos viendo los casos y usted va corroborando ahí en la
23 lista.

24

25 **INCISO 4.8:** Dr. Cristhian Cortés Salas, así mismo acá se encuentra los expedientes en físico,
26 por si alguno quisiera tomar uno al azar y revisar.

27

28 **INCISO 4.9:** Dr. Mario William Acosta Cortés, ¿Cómo podemos hacer para poder disminuir
29 ese tiempo de respuesta?

30

31 **INCISO 4.10:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, eso es lo que hemos intentado, por eso se ha
32 solicitado a COVFOM que sesión más seguido para que no se acumulen, pero eso es un tema
33 que se debe realizar a lo interno.

34



1 **INCISO 4.11:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, procede a da lectura a cada solicitud.

2

3 **INCISO 4.12:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Creo que debería indicarse claramente que,
4 si se va a otorgar el beneficio por los 60 años, se debe especificar que se descontará de los 8
5 millones. Esto ayudaría a tener mayor claridad en el proceso.

6 **INCISO 4.13:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, este beneficio no se rebaja de los 8 millones.
7 Mantengamos el orden, se está leyendo el acuerdo, el reglamento indica que únicamente el
8 beneficio de los 75 años es el que se rebaja, que corresponde a 2 millones, el beneficio de 60
9 años no indica que se rebaja, en algún momento una asesoría legal recomendó rebajar, pero en
10 el reglamento no se indica esto. Esto se aprobó en una asamblea, porque dentro del Reglamento
11 se había aprobado en una Asamblea otorgar 2 millones al cumplir 75 años, pero no se había
12 incluido en el Reglamento, un acuerdo de Asamblea fue que la Junta Directiva hiciera la
13 modificación en el Reglamento y lo llevará a Asamblea, pero eso no se hizo y nosotros lo
14 revisamos, en el reglamento es claro que se debe otorgar el beneficio de los 60 años de acuerdo
15 con la tabla actuarial.

16

17 **INCISO 4.14:** Dr. Cristhian Cortés Salas, de acuerdo en el artículo 2 del Reglamento para el
18 Régimen de Mutualidades y Subsidio dice lo siguiente, **Artículo 2.- Fines y propósitos.** *El*
19 *presente Régimen de Mutualidad, tiene como fin primordial la promoción y logro de la ayuda*
20 *mutua, la cooperación y la solidaridad de los miembros que lo integran. Los beneficios*
21 *contenidos son los siguientes: ayuda a los familiares designado en caso de deceso, apoyo para*
22 *mitigar en las posibles situaciones de infortunio en su salud, como incapacidad total*
23 *permanente y enfermedades diagnosticadas en fase terminal, así como el adelanto al cumplir*
24 *los sesenta años, yo busqué que signica la palabra adelanto: anticipo, significa que entonces*
25 *de los 8 millones debería de rebajarse lo que se da a los 60, así como se de baja cuando hay*
26 *una incapacidad total permanente o una enfermedad diagnosticada en fase terminal en donde*
27 *esta Junta Directiva le debería de apoyar porque así lo establece este Reglamento y eso yo lo*
28 *revisé y por eso a mí también me queda la duda, nosotros sí estábamos haciendo un criterio en*
29 *donde aparte de lo que plantea acá, no sé si se dice tácitamente o expresamente, que nos es de*
30 *interpretación sino de cumplimiento, porque más adelante, en los beneficios de vida.*

31

32 **INCISO 4.15:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, ¿este es el reglamento nuevo?

33



1 **INCISO 4.4:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, yo revise el reglamento anterior e indica lo
2 mismo.

3
4 **INCISO 4.16:** Dr. Cristhian Cortés Salas, en el *Artículo 10.- Beneficios del Fondo. Los*
5 *miembros del Fondo, tendrán los siguientes beneficios: a) De los beneficios en vida: Los*
6 *miembros del Fondo, podrán disfrutar en vida de los siguientes beneficios: 1. Por única vez,*
7 *un adelanto del 50% (cincuenta por ciento) del monto que corresponde por concepto de caso*
8 *de enfermedad terminal debidamente dictaminado y cumpliendo con los requisitos*
9 *establecidos por el Colegio de Enfermeras de Costa Rica, aquí tenemos un fallo por que podría*
10 *ser que la persona tenga 4 millones en vida; 2. Por única vez, un adelanto del 25% (veinticinco*
11 *por ciento) del monto que corresponde por incapacidad total permanente, debidamente*
12 *dictaminada por la entidad correspondiente. Este beneficio debe solicitarse por escrito al*
13 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad y Subsidio y ser aprobado por la Junta*
14 *Directiva del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Este beneficio se otorgará al afiliado(a)*
15 *antes de cumplir los sesenta años de edad..., la edad de pensión de las personas o de los*
16 *profesionales en Costa Rica es 65 años y estamos dejando en indefensión a esas personas*
17 *durante 5 años y luego dice, por una única vez, 3. Por única vez, de acuerdo a la Tabla*
18 *Porcentual, establecida actuarialmente se hará entrega de una suma de dinero al*
19 *colegiado(a), afiliado(a) en cualquiera de los siguientes únicos casos: al cumplir sesenta años*
20 *de edad. La solicitud de estos beneficios en vida, se deben realizar por escrito al Comité de*
21 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad y Subsidios y estos recibirán la aprobación de la Junta*
22 *Directiva del Colegio de Enfermeras de Costa Rica..., aquí, tal vez en este punto 3 no*
23 *establecen que es un adelanto, pero en el artículo 2 si establece que los 60 años es un adelanto.*
24

25 **INCISO 4.17:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, De acuerdo con la asesoría legal previa en el
26 COVFOM, se había establecido que no se rebajaba. Sin embargo, al analizarlo con el artículo
27 2 del Reglamento, se menciona que se trata de un adelanto. Por lo tanto, si es un adelanto, debe
28 descontarse de los 8 millones.

29
30 **INCISO 4.18:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, entonces, así como ustedes lo plantean,
31 entonces hoy no se puede sesionar, no podemos aprobar nada de los 60 años, porque no está
32 en el acuerdo de COVFOM que se rebaje, nosotros como Junta Directiva, revisamos lo que
33 nos envió un comité, nos están mandando todas las revisiones de un comité, usted hizo la



1 revisión de eso y no se percató de que hay que rebajarlo del régimen, cuando aquí se derogó el
2 rebajo que no se debía de rebajar.

3
4 **INCISO 4.19:** Dr. Cristhian Cortés Salas, cuando yo analizo este caso, reviso el acuerdo que
5 se tomó en el 2023.

6
7 **INCISO 4.20:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, en el año 2023 se acordó derogar y en el año
8 2024, en Asamblea se tomó, pero se habló únicamente en Asamblea de los 75 y ahí en el
9 Reglamento que los 60 no dice que se debe rebajar de eso, por lo que yo solicito el criterio de
10 nuestros abogados, porque viendo así nosotros como Junta Directiva no podemos tomar un
11 acuerdo que no está contemplado en el acuerdo de COVFOM, ellos revisan los casos de
12 acuerdo con el reglamento.

13
14 **INCISO 4.21:** Se proyecta el acuerdo N° 8 de Junta Directiva de la sesión 2682:

15 **ACUERDO 8: LA JUNTA DIRECTIVA DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL**
16 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL**
17 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, EN EL CUAL NO SE ESTABLECE**
18 **DE MANERA TÁCITA QUE EL BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS DEBA SER REBAJADO**
19 **DEL BENEFICIO DE FALLECIMIENTO ACUERDA: A) DEROGAR EL ACUERDO**
20 **NO. 45, INCISO B, DEL ACTA NO. 2595, TOMADO EN LA SESIÓN DE JUNTA**
21 **DIRECTIVA DEL 14 DE JULIO DE 2022, MISMO QUE A LA LETRA INDICABA:**
22 **“ACUERDO 45: (...) B) LA JUNTA DIRECTIVA SE APEGA EN TODOS SUS**
23 **EXTREMOS AL CRITERIO DEL DEPARTAMENTO LEGAL Y APRUEBA: 1.**
24 **INSTRUIR A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y COMITÉ DE VIGILANCIA DEL**
25 **FONDO DE MUTUALIDAD, PARA QUE, EN ADELANTE EL BENEFICIO DE LOS 60**
26 **AÑOS, SEA TRAMITADO COMO UN ADELANTO DEL MONTO TOTAL DE**
27 **BENEFICIOS. 2. INSTRUIR A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE**
28 **PROCEDA A ACTUALIZAR EL MONTO RESIDUAL O REMANENTE DISPONIBLE**
29 **EN CADA UNO DE LOS 1.773 CASOS EN LOS QUE SE APROBÓ EL BENEFICIO DE**
30 **LOS 60 AÑOS Y QUE A LA FECHA NO HAYAN FALLECIDO. QUE SE APLIQUE EL**
31 **ADELANTO AL MONTO FINAL PENDIENTE. 3. INSTRUIR A LA DIRECCIÓN**
32 **ADMINISTRATIVA PARA QUE EL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO EN**
33 **COORDINACIÓN CON EL DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE, REALICE**
34 **FIEL REGISTRO DEL REMANENTE TOTAL DISPONIBLE EN LOS EXPEDIENTES**

1 **FÍSICOS Y EN EL REGISTRO DIGITAL DE CADA UNO DE LOS AFILIADOS A**
2 **QUIENES SE LES OTORGÓ EL BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS Y QUE A LA FECHA**
3 **NO HAYAN FALLECIDO. 4. SE VALORE OTORGAR DE MANERA OFICIOSA EL**
4 **BENEFICIO AL CUMPLIRSE CON LA CONDICIÓN SUSPENSIVA, SEA EL**
5 **COMPUTO DE LOS AÑOS DE VIDA REQUERIDOS. PARA ELLO SE PUEDE**
6 **REQUERIR A LOS AGREMIADOS UNA CUENTA BANCARIA DONDE REALIZAR LA**
7 **TRANSFERENCIA, ESTO EN APEGO A LA SIMPLIFICACIÓN DE TRÁMITES Y AL**
8 **DERECHO DE RECIBIR LA SUMA CORRESPONDIENTE POR EL SOLO COMPUTO**
9 **DEL PLAZO. (...). B) CON BASE A LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 2 Y 10 DEL**
10 **REGLAMENTO PARA EL REGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS, LA JUNTA**
11 **DIRECTIVA ACUERDA SE CONTINUE ENTREGANDO EL BENEFICIO DE LOS 60**
12 **AÑOS SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL, SIN QUE ESTE SEA REBAJADO DEL**
13 **BENEFICIO POR FALLECIMIENTO. C) SE APRUEBA COMUNICAR EL PRESENTE**
14 **ACUERDO AL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD, AL**
15 **DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE Y DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**
16 **DEL COLEGIO. D) SE SOLICITA A LOS ASISTENTES ADMINISTRATIVOS DE**
17 **JUNTA DIRECTIVA, CONFECCIONAR LOS OFICIOS DE ESTE ACUERDO, ASÍ**
18 **COMO SU NOTIFICACIÓN. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE**
19 **LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.**

20

21 **INCISO 4.22:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, se debe derogar este acuerdo.

22

23 **INCISO 4.23:** Asesora Legal de Fiscalía, me gustaría hacer alusión al artículo 10 del Código
24 Civil: *Las normas se interpretarán según el sentido propio de sus palabras, en relación con el*
25 *contexto, los antecedentes históricos y legislativos y la realidad social del tiempo en que han*
26 *de ser aplicadas, atendiendo fundamentalmente al espíritu y finalidad de ellas;* se ha realizado
27 un estudio exhaustivo en relación con los cambios que se han realizado en el Fondo de
28 Mutualidad del colegio, el primero fue en 1961, posteriormente se realizaron varios cambios
29 hasta el 2012, me llamó mucho la atención el tema de los de la edad de los 60 años, por que
30 anteriormente lo que se colocaba y ya les voy a decir bien que era lo que se indicaba, era la
31 siguiente frase que los beneficios se iban a otorgar antes de cumplir los 60 años y que estén al
32 día con las cuotas de la Corporación, sin embargo, también se colocaba que se establece la
33 edad de 60 años como un parámetro, a aquellas que estuvieran tuvieron una incapacidad
34 permanente con 20 años de ejercicio profesional, después en 1977, se incluyó por la Junta



1 Directiva aquellas que se conceda la gracia en atención a las dificultades económicas.
2 Entonces, en 1961, lo que se les estaba dando era que a partir de los 60 años las colegiadas que
3 tuvieran esa edad estaban exentas de pagar la cuota del fondo, por eso es por lo que inclusive
4 muchos expedientes nos encontramos con cartas de Junta Directiva, donde indican a colegiadas
5 que se encuentran exentas de pagar las cuotas al fondo, pero va a seguir teniendo esos
6 beneficios, ahí es donde encontramos la razón de esto, en reglamentos de los años 1977 y 1961.
7 También revise el Reglamento para el Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte de la Caja
8 Costarricense del Seguro Social del año 1960, que ya no está vigente, supongo que es por lo
9 que indicaba este reglamento, porque aquí se establecía la edad de 60 años para recibir el
10 beneficio por vejez, entonces supongo que esa fue el espíritu que llevó a las colegialas del año
11 61, por que en esa misma época se emitió el primer Reglamento a la Ley Orgánica, colocar la
12 edad de 60 años, ya esta es una edad que hay que ampliarla, porque inclusive en los cambios
13 que se hicieron en el 11/01/2024 por la Junta Directiva de la CCSS se amplió a los 63 años de
14 edad para mujeres y 65 años para hombres, esto podría bajar dependiendo de las cuotas que
15 tengan, entonces, creo que eso es algo muy importante de que la Junta Directiva tiene que
16 tomar en cuenta para cambiar, les hago toda esta reseña histórica de los 60 años, porque
17 también me revisé el Acta de Asamblea General Extraordinaria del 05/07/2012, que es cuando
18 se incorpora Por Primera Vez el beneficio de los 60 años al cumplir los 60 años, en ningún
19 momento durante la Asamblea, ni el actuario matemático, ni los colegiados presentes, bajo la
20 presidencia del Dr. Aníbal, indicaron que este beneficio sería un adelanto en vida, esto quiero
21 dejarlo muy claro, si nos basamos en lo que establece el Código Civil y en el contexto histórico
22 del acuerdo, parece que no es un beneficio que deba rebajarse de los ₡8,000,000 del fondo de
23 mutualidad. Según la redacción leída por el Dr. Cortés, se menciona "adelanto al cumplir los
24 60 años" y si consultamos el diccionario jurídico o el Diccionario Panhispánico, un adelanto
25 se define como un anticipo de dinero entregado antes de su vencimiento, cantidad cuya entrega
26 se acuerda previo a la entrega final. En el año 2023, específicamente en la Asamblea del 14 o
27 16 de diciembre, se realizó una modificación al Reglamento de Mutualidad, indicando que el
28 beneficio a los 75 años es un adelanto que debe ser rebajado del fondo, con el beneficio de los
29 60 años no dice expresamente que debe ser rebajo, pero se entiende que debe ser rebajado pero
30 se entiende que es un adelanto pero que entendemos de esto que debe ser un rebajo de los 8
31 millones, inclusive ha sido uno de los alegatos que hizo un auditor en una carta a la gerencia
32 en el 2020-2021, indicando que este dinero tenía que ser rebajada a los 8 millones, para no
33 entrar en discusión de todas las otras cosas que dijo que yo no estoy de acuerdo, justamente
34 por este análisis jurídico y la reseña histórica que ya hice de previo con toda esta



1 reglamentación, entonces en síntesis, si considero verdad por una cuestión jurídica que este
2 dinero de los 60 años debe ser rebajado, ¿cuál podría ser el mecanismo para que ustedes puedan
3 solucionar esto? tiene que ser un debate de la Junta Directiva y no necesariamente de nosotros
4 los abogados, tendrían que derogar este acuerdo que fue emitido, creo que en enero del 2024
5 por la Junta Directiva anterior.

6
7 **INCISO 4.24:** Asesora Legal de Junta Directiva, buenas tardes el Fondo mutualidad, de
8 acuerdo con la Ley Orgánica corresponde a la Junta Directiva administrarlo, es responsabilidad
9 de ustedes, COVFOM es una comisión en donde ustedes les delegan la tramitología del
10 expediente, pero precisamente por eso es por lo que vienen aquí a el acto final porque son
11 ustedes los responsables de esos fondos de la administración y de la distribución también, el
12 artículo 2 dice fines y propósitos.

13
14 **INCISO 4.25:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, el comité está dentro del reglamento, lo que
15 Junta Directiva realiza es nombrar a los miembros.

16
17 **INCISO 4.26:** Asesora Legal de Junta Directiva, el reglamento es aprobado por la Asamblea
18 General, el tema es que es un órgano auxiliar de la Junta, independientemente si es por
19 reglamento o si fuera porque ustedes lo hayan establecido, porque la ley es muy clara, le
20 corresponde a la Junta Directiva administrar ese fondo, ni siquiera es el Comité el que lo
21 administra, son ustedes directamente, pero bueno, viendo el Tema de los 60 años,
22 efectivamente la interpretación que me parece que hace Mariángel está correcta, en el sentido
23 de que los 60 años era el concepto de cuando se jubilan, incluso por eso en parte en el marco
24 de pensiones tenemos que hay pensionados que se todavía se retiran a los 50 años porque son
25 regímenes muy antiguos donde se había establecido eso, porque la expectativa de vida el
26 costarricense ha variado y en este momento andamos como por 75 años, la expectativa de vida,
27 entonces eso es lo que hacen los cambios y eso es lo que hacen los ajustes matemáticos, para
28 ver la sostenibilidad en el tiempo de los rendimientos. El fondo mutualidad precisamente eso
29 es lo que busca que los colegiados no terminen en estado de indigencia, pero en el punto central
30 sobre si ese adelanto es parte o no de lo que se le da, el régimen de mutualidades solo uno es
31 único tenemos verlo como una unidad y si en el último párrafo dice, viene explicándolo y
32 además dice, así como el adelanto el cumplir los 60, que es un adelanto a del fondo. Por otro
33 lado, un poco lo que decía Doña Ernestina con respecto a estos casos, es que en realidad si es
34 voluntad de ustedes tomar un acuerdo donde se va a cumplir de conformidad con lo que



1 establece el artículo 2 del Reglamento y que se aplique así y se hagan las modificaciones en
2 cada acuerdo del Fondo e inclusive podrían aprobar ustedes hoy conocer los casos que se tiene
3 en lista hoy.

4
5 **INCISO 4.27:** Dr. Mario William Acosta Cortés, se debe derogar el acuerdo, si se debe incluir
6 la corrección en cada caso, porque me parece a mí que la explicación que nos han dado ambos
7 asesores y como está establecido como lo leyó Cristhian, creo que está claro, no estaríamos
8 incurriendo en ninguna situación anómala, estamos con la legalidad con lo que está establecido,
9 para poder seguir y aprobar eso, que lástima devolver esa cantidad de expedientes.

10
11 **INCISO 4.28:** Dr. Cristhian Cortés Salas, apoyo lo que dice Don Mario, porque no estaríamos
12 generando un acto ilegal, porque en realidad la instrucción debería decir rebájese del beneficio
13 del fondo mutualidad, porque tenemos recordar también que cuando aquí se presenta un caso
14 de los 60 años, esa persona inclusive podría ya haber tenido un beneficio de incapacidad
15 permanente y eso no se contempla. Lo importante es que quede registrado, que cuando la
16 persona fallezca, en lugar de darse de los 8 millones de colones se le va a tener que rebajar el
17 adelanto de los 60 años y también en el caso de los 75 años y en caso de incapacidad
18 permanente que se le haya dado. Diferente es el caso cuando se le da un subsidio o una ayuda
19 especial, que para eso existe una cuota diferente que la definida para el Fondo de mutualidad
20 propiamente, me parece que se podría probar y efectivamente COVFOM lo que hace es la
21 recomendación, estamos aprobando la recomendación que es el monto correspondiente de
22 acuerdo a la tabla actuarial de los requisitos y lo único que nosotros estaríamos haciendo es
23 aparte de velar por el adecuado cumplimiento de los acuerdos, es decir que eso se debe rebajar
24 de los 8 millones de colones que va a recibir esa persona.

25
26 **INCISO 4.29:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, coincido con lo que hemos conversado
27 y las asesorías dadas, pero a la luz de este acuerdo, si necesitamos más bien nosotros, hacer
28 algo con respecto a este acuerdo y lo que implica, porque si aquí sesionamos y aprobados los
29 beneficios de COVFOM de los diferentes grupos, ¿derogamos, sesionamos e instruimos a la
30 administración y a la misma comisión de COVFOM? sobre dónde se toma cada uno de los
31 beneficios, y que la persona sepa que esto se rebaja del beneficio por fallecimiento, y que sus
32 beneficiarios tenga conocimiento del beneficio que quedaría.



1 **INCISO 4.30:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, nosotros como miembros de Junta Directiva
2 en una sesión, tenemos que ser consecuentes, comenzamos a dar lectura de un acuerdo e
3 introdujeron este tema, eso tenía que haber hecho antes de este someter los acuerdos a votación.
4 Hay que redactar que van a derogar ese acuerdo.

5

6 **INCISO 4.31:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Tal vez para aclarar el punto que menciona
7 la señora Ernestina, hace referencia a la acotación que debió haberse considerado en el
8 momento en que se estaba haciendo el acuerdo. Primero conocimos lo que hizo el compañero
9 Crithian, quien presentó el análisis de los casos revisados según el Excel elaborado por el
10 departamento de Fiscalía en cuanto a los tiempos. Después de eso procedimos, y fue por esto
11 que se hizo la observación.

12

13 **INCISO 4.32:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, se debe derogar el acuerdo N°8 de esa
14 sesión, sería importante que a las personas que ya se les otorgo el beneficio de los 60 años se
15 les indique.

16

17 **INCISO 4.33:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, financiero contable debe realizar un listado
18 de las personas que se les ha otorgado el beneficio.

19

20 **INCISO 4.34:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, yo creo que legalmente esto no procede,
21 rebajarle a los que ya se les aprobó el adelanto.

22

23 **INCISO 4.35:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, a los que ya se les otorgo, se les otorgo
24 bajo el acuerdo que se va a derogar.

25

26 **INCISO 4.36:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Que nos aclaren los abogados, porque
27 también podríamos tener un choque con auditoría, ya que parece haber sido un error de
28 interpretación. Sin embargo, legalmente se debía hacer el rebajo. Lo que quisiera es que nos
29 aclaren si es posible hacer esto de manera retrospectiva, aplicándolo a todos aquellos que
30 continúan con vida y a quienes ya se les haya otorgado ese beneficio.

31

32 **INCISO 4.37:** Asesora Legal de Junta Directiva, efectivamente, como aclara doña Ernestina,
33 vamos a ver, son interpretaciones, no podemos decir que hay una interpretación buena, mala o
34 dolosa o con culpa, sino que en su momento era la interpretación que se tenía. Hay una máxima,



1 en derecho que dicen, ahí se puede beneficiarse de su propio dolo si realmente, tal como
2 pareciera que es la coincidimos en la lectura del artículo 2 de que se venía interpretando mal,
3 ese es el concepto que estamos en este momento desarrollando, sentimos que se venía
4 interpretando mal, entonces el acuerdo debería informársele a todas las personas, incluyendo a
5 esas que se le dio el beneficio que por una interpretación que se le hacía al Reglamento, no se
6 venía aplicando el rebajo correspondiente pero que no obstante, el rebajo tiene que aplicarse
7 de acuerdo al artículo 2 del Reglamento. Básicamente, cada persona está en su derecho de
8 hacer el reclamo que sienta necesario, pero digamos hay que tomar un acuerdo en ese sentido,
9 definiéndolo, puede ser que alguien no le parezca y nos plantee un proceso hasta judicial
10 peleándonos eso, pero hoy les tocará a los tribunales, resolver sí la interpretación que estamos
11 haciendo en este momento es la correcta o no.

12
13 **INCISO 4.38:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Pienso que, para agregar, van a existir
14 reclamos, ya que en 2023 se manejó que no se rebajaría este beneficio del monto de los 8
15 millones, luego se indicó que sí se haría el rebajo al monto final de los 8 millones. Esto generó
16 que un grupo sí se les aplica el rebajo, mientras que a otros, que llevan años esperando, no se
17 les aplicara. Creo que deberíamos apegarnos a lo que establece la ley, que es que debe realizarse
18 el rebajo de los beneficios dados a los colegiados, y a partir de ahí enviar un comunicado a
19 todos aquellos a quienes ya se les haya hecho el rebajo y que estén con vida.

20
21 **INCISO 4.39:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, bueno consulto para que avancemos, se le va
22 a colocar otro inciso a ese acuerdo.

23
24 **INCISO 4.40:** Dr. Cristhian Cortés Salas, para que financiero contable nos remita la lista.

25
26 **INCISO 4.41:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, ¿vamos a tomar el acuerdo que se rebaje del
27 monto se los 8 millones de colones a las personas que se les ha dado el beneficio?

28
29 **INCISO 4.42:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, algo muy importante, nosotros tenemos que
30 prever, prevenir recursos de amparo ante el Colegio, entonces hagamos las cosas bien,
31 hagámoslas a derecho bien para que no tengamos esos portillos, cuando me lo dieron me los
32 rebajaron. A mí me preocupa que si el acuerdo que recibimos decía se le otorga a €342.000 por
33 derecho a al beneficio de cumplir 60 años, y después que el colegiado reciba otra nota que diga
34 de lo que usted recibió se le va a rebajar al monto de los 8 millones. Debemos considerar,



1 podemos tomar este acuerdo y después, ya con un análisis profundo de nuestros asesores para
2 ver en qué términos tomamos, si se rebaja o no.

3
4 **INCISO 4.43:** Asesora Legal de Junta Directiva, les iba a recomendar conversando con
5 Mariángel, esto es un asunto muy técnico jurídico, si ustedes les parece la sugerencia deberían
6 tomar un acuerdo para tener el insumo de saber de cuánta gente se les ha otorgado el
7 adelantado, porque también tenemos que tomar en cuenta que a las personas que ya fallecieron
8 y a los beneficiarios se les entregó, ya eso no se les puede hacer un reclamo, pero si es
9 importante que tomen un acuerdo aclarando todas esas cosas para evitar cualquier suspicacia
10 y que el acuerdo lo redactáramos con un poquito más de calma para que lo hagamos bien, lo
11 vamos a ver, para que evitemos cualquier eventualidad legal, el tema es muy importante porque
12 implica la sostenibilidad del fondo e incluso yo no sé cuándo fue el último estudio actuarial
13 que se le hizo al fondo, pero hay puntos que nosotros debemos considerar a la hora de tomar
14 un acuerdo, tal vez por el momento derogar el acuerdo anterior, porque en eso creo que hay
15 consenso derogarlo y solicitarle a financiero contable esos insumos para que después
16 redactemos un acuerdo lo más técnico jurídico posible.

17
18 **INCISO 4.44:** Dr. Mario William Acosta Cortés, entonces se tomaría el acuerdo para
19 rebajarles como tal y ellos harían un análisis.

20
21 **INCISO 4.45:** Dr. Cristhian Cortés Salas, ¿que ganamos nosotros con que financiero contable
22 nos envíe un informe de la lista de agremiados que se les ha otorgado el beneficio a la fecha?
23 a mí me gustaría saber, porque este acuerdo se había derogado en enero del 2022, ¿Qué pasaba
24 antes del 2022? no se rebajaba, me genera la duda porque entonces no es solamente del 2023
25 a la fecha, si no sería todo lo que se ha hecho hacia atrás, todo el tiempo desde que inicio el
26 fondo, porque si aún están en vida y no se les rebajó es porque no se le aplicó adecuadamente
27 la Ley y el Reglamento, salvo que tengamos una modificación al Reglamento. Entiendo que
28 debemos respaldarnos de algún recurso de amparo, pero estamos cumpliendo lo que dice el
29 reglamento. Mi punto de vista es que de aquí en adelante se le debe rebajar el beneficio, porque
30 es nuestra gestión. Lo que se hizo atrás, lamentablemente, yo no puedo responder porque no,
31 no estuve en ese momento, pero yo sí pienso que sí debemos dejar algo claro, algo preciso, y
32 aquí ahora ya vienen las otras cosas que van a ver disimilitudes entre los que están hoy y lo
33 que estuvieron hace 2 meses. Podría venir otro reclamo y eso yo quiero que quede en acta, que
34 ustedes lo tomen en consideración, pero al menos yo lo analizo y cuando consulto a mis



1 asesores legales en Fiscalía ellos me dicen como se deben aplicar y no como se debe interpretar,
2 entonces esa es mi posición. No sé si lo van a hacer retroactivo, pero al menos yo sí, en mi
3 gestión, yo sí puedo decir yo vine a cumplir mi función, para la cual fui electo y mi función es
4 resguardar los fondos del Colegio, pero también acuerdos de comisiones, comités, tribunales.
5 Porque aquí hay dinero de por medio y el problema es que el fondo no sostenible y si nosotros,
6 a pesar de que generemos inversiones y generen algún tipo de ingreso por intereses a plazo
7 fijo, debemos apelar a la sostenibilidad del fondo y al cumplimiento de una normativa estable;
8 igual es una propuesta, lo tomes, podemos someter a votación si la mayoría establece que no
9 se tiene que rebajar, no se rebaja y yo soy respetuoso de la decisión de la mayoría.

10
11 **INCISO 4.46:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, lo que se quería era ver cuántos, de acuerdo
12 con lo que expone Cristhian es que se le rebaje a partir de esta fecha.

13
14 **INCISO 4.47:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Entiendo, pero quiero agregar lo siguiente:
15 Para el fondo de mutualidad, creo que también debería aplicarse el rebajo a todos, incluso a
16 aquellos de años anteriores. Es importante traerlo a colación para que se contemple esta medida
17 de manera retrospectiva, asegurando que se aplique a todos los beneficiarios, sin importar el
18 tiempo que haya pasado.

19
20 **INCISO 4.48:** Dr. Cristhian Cortés Salas, para llegar a un consenso, plantearlo y hagamos un
21 estudio, y tenemos que responsabilizarnos todos, no solamente es lo que se hizo el 2023 a
22 ahorita, es lo que se hizo del 2022 para atrás, entonces tal vez mi recomendación es que la
23 Licda. Marianela nos haga un estudio en que fechas no se rebajó y esto significa determinada
24 cantidad de dinero y aún están bien, creo que aquí, porque como es afectación que colegiados
25 se debería de llevar a una asamblea, porque podríamos generar una afectación a las personas
26 que ya han recibido la ayuda, entonces recomiendo hacer un segundo acuerdo para las personas
27 que no se les rebajo el adelanto y llevarlo a una asamblea.

28
29 **INCISO 4.49:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, creo que ese es un punto que nosotros tenemos
30 que asumir, el análisis del Fondo de Mutualidad y Subsidio, ya tenemos insumos para que la
31 Junta Directiva nos sentemos con COVFOM y presentemos este análisis para llevarlo a
32 Asamblea.



1 **INCISO 4.50:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, separemos las posiciones, porque,
2 aunque la responsabilidad es continua, es necesario que se deje el precedente que esta Junta
3 Directiva actuó de esta manera.

4
5 **INCISO 4.51:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, quiero manifestar que como yo no puedo votar
6 por partes, pero sí les pido que valoren la opción que le brinde, porque son 2 puntos diferentes
7 y urgentes de retomar.

8
9 **INCISO 4.52:** Dr. Cristhian Cortés Salas, yo aquí quiero ser muy consciente, y esto es un
10 trabajo que tiene que ser responsable, no es una decisión que se debe tomar a la ligera, más
11 bien yo quisiera agradecerle a la Dra. Shirley cuando ella preguntó, yo no estoy interrumpiendo
12 la votación porque íbamos a votarlo, pero tal vez no hayamos abierto, como la discusión para
13 ese punto. Pero sí es importante también dejar ese precedente, las personas tienen que enterarse,
14 si existen beneficios, pero también esos beneficios significan que de algún lugar me los van a
15 estar rebajando a mí como colegiado y también tenemos que pensar en las nuevas generaciones.
16 Probablemente, cuando yo me muera no haya plata, pero pensemos en las nuevas generaciones
17 y pensamos que lamentablemente, la cantidad de agremiados que tenemos en este momento es
18 muy alta, racionalmente hay que pensar en los recursos económicos son finitos y no hay
19 infinitos, es decir, de aquí en adelante y ya luego, cuando venga el estudio de la Licda.
20 Marianela análisis que se propone a la Asamblea.

21

22 **VOTACIÓN:**

23 **A favor:** Dra. Patricia Arauz Mendoza Secretaria, Dr. Mario William Acosta Cortés Tesorero,
24 Dra. Shirley Dennison Rodríguez Vocal III, Dr. Cristhian Cortés Salas Fiscal.

25

26 **En contra:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre Presidenta, quien justifica: esto por cuanto en el
27 artículo 14 del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad y Subsidios, que a la letra dice
28 *el Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad y Subsidios (COVFOM). El Comité de*
29 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad y Subsidios, es un órgano adscrito y bajo la vigilancia de*
30 *la Junta Directiva del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Estará sujeto a todos los acuerdos*
31 *tomados por la Asamblea General Extraordinaria del Colegio de Enfermeras de Costa Rica y*
32 *se instituye para la vigilancia del Régimen, conforme a las funciones y obligaciones que se*
33 *establecen en este Reglamento. Si bien es cierto, la Licda. Mariángel Lopez nos hace referencia*
34 *al artículo 10 del Código Civil y leyendo todo el Reglamento y ustedes lo han manifestado*



1 todos los demás beneficios, dicen del rebajo del total del rebajo del Fondo Mutual y para este
2 no lo especifica, entonces, hay que hacer una modificación al Reglamento y esa modificación,
3 el único que lo aprueba es la Asamblea General. Tengo bien Claro que tenemos que vigilar los
4 fondos del Fondo Mutual, es nuestra responsabilidad es tener ese control estricto, pero tenemos
5 que a pegarnos a como dice la ley.

6
7 **ACUERDO 3: A) LA JUNTA DIRECTIVA APRUEBA DEROGAR EL ACUERDO NO.**
8 **8 DEL ACTA NO. 2682 QUE A LA LETRA DICE: ACUERDO 8: LA JUNTA**
9 **DIRECTIVA DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL REGLAMENTO PARA EL**
10 **RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE**
11 **COSTA RICA, EN EL CUAL NO SE ESTABLECE DE MANERA TÁCITA QUE EL**
12 **BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS DEBA SER REBAJADO DEL BENEFICIO DE**
13 **FALLECIMIENTO ACUERDA: A) DEROGAR EL ACUERDO NO. 45, INCISO B, DEL**
14 **ACTA NO. 2595, TOMADO EN LA SESIÓN DE JUNTA DIRECTIVA DEL 14 DE JULIO**
15 **DE 2022, MISMO QUE A LA LETRA INDICABA: “ACUERDO 45: (...) B) LA JUNTA**
16 **DIRECTIVA SE APEGA EN TODOS SUS EXTREMOS AL CRITERIO DEL**
17 **DEPARTAMENTO LEGAL Y APRUEBA: 1. INSTRUIR A LA DIRECCIÓN**
18 **ADMINISTRATIVA Y COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD,**
19 **PARA QUE, EN ADELANTE EL BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS, SEA TRAMITADO**
20 **COMO UN ADELANTO DEL MONTO TOTAL DE BENEFICIOS. 2. INSTRUIR A LA**
21 **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE PROCEDA A ACTUALIZAR EL MONTO**
22 **RESIDUAL O REMANENTE DISPONIBLE EN CADA UNO DE LOS 1.773 CASOS EN**
23 **LOS QUE SE APROBÓ EL BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS Y QUE A LA FECHA NO**
24 **HAYAN FALLECIDO. QUE SE APLIQUE EL ADELANTO AL MONTO FINAL**
25 **PENDIENTE. 3. INSTRUIR A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EL**
26 **DEPARTAMENTO DE ARCHIVO EN COORDINACIÓN CON EL DEPARTAMENTO**
27 **FINANCIERO CONTABLE, REALICE FIEL REGISTRO DEL REMANENTE TOTAL**
28 **DISPONIBLE EN LOS EXPEDIENTES FÍSICOS Y EN EL REGISTRO DIGITAL DE**
29 **CADA UNO DE LOS AFILIADOS A QUIENES SE LES OTORGÓ EL BENEFICIO DE**
30 **LOS 60 AÑOS Y QUE A LA FECHA NO HAYAN FALLECIDO. 4. SE VALORE**
31 **OTORGAR DE MANERA OFICIOSA EL BENEFICIO AL CUMPLIRSE CON LA**
32 **CONDICIÓN SUSPENSIVA, SEA EL COMPUTO DE LOS AÑOS DE VIDA**
33 **REQUERIDOS. PARA ELLO SE PUEDE REQUERIR A LOS AGREMIADOS UNA**
34 **CUENTA BANCARIA DONDE REALIZAR LA TRANSFERENCIA, ESTO EN APEGO A**



1 **LA SIMPLIFICACIÓN DE TRÁMITES Y AL DERECHO DE RECIBIR LA SUMA**
2 **CORRESPONDIENTE POR EL SOLO COMPUTO DEL PLAZO. (...). B) CON BASE A**
3 **LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 2 Y 10 DEL REGLAMENTO PARA EL REGIMEN**
4 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS, LA JUNTA DIRECTIVA ACUERDA SE CONTINUE**
5 **ENTREGANDO EL BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL, SIN**
6 **QUE ESTE SEA REBAJADO DEL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO. C) SE**
7 **APRUEBA COMUNICAR EL PRESENTE ACUERDO AL COMITÉ DE VIGILANCIA**
8 **DEL FONDO DE MUTUALIDAD, AL DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE Y**
9 **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL COLEGIO. D) SE SOLICITA A LOS**
10 **ASISTENTES ADMINISTRATIVOS DE JUNTA DIRECTIVA, CONFECCIONAR LOS**
11 **OFICIOS DE ESTE ACUERDO, ASÍ COMO SU NOTIFICACIÓN. ACUERDO TOMADO**
12 **EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES. B) LA JUNTA**
13 **DIRECTIVA APRUEBA REBAJAR DEL TOTAL DEL FONDO DE MUTUALIDAD**
14 **EL BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS QUE SOLICITAN LOS COLEGIADOS,**
15 **CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
16 **SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I**
17 **ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3**
18 **DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ESTE ACUERDO SE DEBE APLICAR DE**
19 **MANERA PROSPECTIVA. C) SE SOLICITA A LA SECRETARÍA**
20 **ADMINISTRATIVA DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COLEGIO DE**
21 **ENFERMERAS DE COSTA RICA, EL TRASLADO DE LOS ACUERDOS A CADA**
22 **UNO DE LOS INTERESADOS, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, COMITÉ DE**
23 **VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS, DEPARTAMENTO**
24 **FINANCIERO CONTABLE Y PLATAFORMA DE SERVICIOS. VOTACIÓN: A**
25 **FAVOR: DRA. PATRICIA ARAUZ MENDOZA SECRETARIA, DR. MARIO**
26 **WILLIAM ACOSTA CORTÉS TESORERO, DRA. SHIRLEY DENNISON**
27 **RODRÍGUEZ VOCAL III, DR. CRISTHIAN CORTÉS SALAS FISCAL. EN**
28 **CONTRA: DRA. ERNESTINA AGUIRRE VIDAURRE PRESIDENTA. ACUERDO**
29 **TOMADO EN FIRME POR MAYORÍA.**

30

31 **INCISO 4.53:** Asesora Legal de Fiscalía, creo que es importante esta propuesta que finalmente
32 se va a llevar a Asamblea para que ya quede claro, porque los beneficios en vida tampoco
33 quedan claros, entonces sí me parece muy importante, y más bien entonces les aplaudo que
34 quieran hacer esto.



1

2 **INCISO 4.54:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, para ser llevada Asamblea General
3 extraordinaria del mes de diciembre de 2024, realizar a una propuesta de modificación del
4 Reglamento y presentarlo a finales de noviembre.

5

6 **INCISO 4.55:** Asesora Legal de Junta Directiva, realizar la presentación de un reglamento
7 nuevo.

8

9 **INCISO 4.56:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, lo veríamos en esa sesión del 12 de diciembre
10 y ahí se decide que se realizaría.

11

12 **INCISO 4.57:** Dr. Cristhian Cortés Salas, es importante ver que el Reglamento tiene
13 muchísimas contradicciones, por ejemplo, en la parte de beneficios por fallecimientos establece
14 que solamente se le debe rebajar lo que dice beneficios de incapacidad permanente, pero más
15 adelante indica que el beneficio 75 años se rebaja.

16

17 **ACUERDO 4: EN CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO N° 3 SESIÓN NO. 2732, LA**
18 **JUNTA DIRECTIVA ACUERDA: A) SOLICITAR AL DEPARTAMENTO**
19 **FINANCIERO CONTABLE LA CONFECCIÓN DE LA LISTA EN LA QUE SE**
20 **ESTABLEZCA LA TOTALIDAD DE LOS COLEGIADOS Y COLEGIADAS A**
21 **QUIENES NO SE LES HA REBAJADO EL BENEFICIO DE LOS 60 AÑOS, DEL**
22 **BENEFICIO DE FALLECIMIENTO. B) LA JUNTA DIRECTIVA DELEGA EN LOS**
23 **MIEMBROS DEL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y**
24 **SUBSIDIOS, MIEMBROS DE ESTE ÓRGANO COLEGIADO, COORDINADORA**
25 **DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE, ASESORES LEGALES DE JUNTA**
26 **DIRECTIVA, PRESIDENCIA Y FISCALÍA, REALIZAR UNA PROPUESTA DE**
27 **MODIFICACIÓN AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD DE**
28 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, PARA SER**
29 **LLEVADA EN ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA EN EL MES DE**
30 **DICIEMBRE DEL 2024. PRESENTARLO EL LUNES 09 DE DICIEMBRE 2024. C) SE**
31 **SOLICITA A LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA JUNTA DIRECTIVA**
32 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, EL TRASLADO DE LOS**
33 **ACUERDOS A CADA UNO DE LOS INTERESADOS. ACUERDO TOMADO EN**
34 **FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.**



1
2 1) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
3 B60-128-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
4 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
5 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
6 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
7 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
8 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
9 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 49 A) SE APRUEBA QUE:*
10 **LA DRA. LVVLICENCIA E-XXXX CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA**
11 **OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE APRUEBA TRASLADAR A**
12 **JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA APROBAR LA SOLICITUD**
13 **DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. LVV LICENCIA E-XXXX POR UN**
14 **MONTO EXACTO DE ₡ 781.423.00 (SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL**
15 **CUATROCIENTOS VEINTE Y TRES COLONES EXACTOS) A LA HORA DE**
16 **TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO**
17 **BERMUDEZ JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
18 **DE LOS MIEMBROS PRESENTES.**

19
20 **Agremiada(o) DRA. LVV**

21 Fecha de nacimiento 10/08/1963

22 Fecha de incorporación: 21/03/1986

23 Años incorporados: 37 años y 5 meses.

24 Años aportados: 37 años

25 Licencia: E-XXXX

26 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.

27 Monto Aprobado: **₡781.423.00 (SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL**
28 **CUATROCIENTOS VEINTE Y TRES COLONES EXACTOS)**

29
30 **ACUERDO 5: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-128-2024,**
31 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
32 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
33 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
34 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**



1 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
2 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
3 **RICA, DE LA DRA. LVV, LICENCIA: E-XXXX, POR UN MONTO DE ₡ 781.423.00**
4 **(SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE Y TRES**
5 **COLONES EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
6 **DE ₡781.423.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
7 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
8 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
9 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
10 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
11 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

12
13 2) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
14 B60-129-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
15 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. *Asunto:*
16 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
17 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
18 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
19 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
20 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 29: A) SE APRUEBA*
21 *QUE: LA DRA. EMM LICENCIA XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
22 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
23 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
24 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA.*
25 *EMMLICENCIA 7853 POR UN MONTO EXACTO DE ₡102.352.00 (CIENTO*
26 *DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS COLONES EXACTOS.). EN EL*
27 *MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE LA*
28 *DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME*
29 *POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.*

30
31 **Agremiada:** Dra. EMM
32 **Licencia** E-XXXX
33 **Fecha de nacimiento** 18 de junio de 1964
34 **Fecha de incorporación** 19 de agosto de 2008



1 Años incorporados 15 años y 10 meses
2 Años aportados 15 años
3 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
4 Monto Aprobado ₡102.352.00 (Ciento dos mil trescientos cincuenta y dos colones
5 Exactos)

6
7 **ACUERDO 6: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-129-2024,**
8 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
9 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
10 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
11 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
12 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
13 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
14 **RICA, DE LA DRA. EMM, LICENCIA: XXXX, POR UN MONTO DE ₡ 102.352.00**
15 **(CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS COLONES EXACTOS),**
16 **SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡102.352.00 DEL**
17 **FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO**
18 **PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE**
19 **ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y**
20 **PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL**
21 **FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS)**
22 **MIEMBROS PRESENTES.**

23
24 3) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
25 B60-130-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
26 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
27 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
28 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
29 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
30 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
31 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 6: A) SE APRUEBA QUE:*
32 **EL DR. OGRT LICENCIA XXXX LICENCIA E-XXXX CUMPLE CON LOS**
33 **REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE**
34 **APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA**



1 **APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR EL DR. OGRT**
2 **LICENCIA 6315 POR UN MONTO EXACTO DE ₡156.759.00 (CIENTO**
3 **CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE COLONES**
4 **EXACTOS.). EN EL MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE**
5 **ENCONTRABA PRESENTE LA DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS.**
6 **ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS)**
7 **MIEMBROS PRESENTES.**

8
9 **Agremiada(o): Dr. OGRT**
10 **Licencia: E-XXXX**
11 **Fecha de nacimiento: 28/05/1964**
12 **Fecha de incorporación: 03-02-2005**
13 **Años incorporados 19 años y 3 meses**
14 **Años aportados 19 años**
15 **Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.**
16 **Monto aprobado: ₡156.759.00 (CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL**
17 **SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS)**

18
19 **ACUERDO 7: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-130-2024,**
20 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
21 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
22 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
23 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
24 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
25 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
26 **RICA, DEL DR. OGRT, LICENCIA: XXXX POR UN MONTO DE ₡156.759.00**
27 **(CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE**
28 **COLONES EXACTOS.) SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
29 **DE ₡ 156.759.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
30 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
31 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
32 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
33 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
34 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**



1 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
2 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
3 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
4 **RICA, DE LA DRA. SMTC, LICENCIA: E-XXXX, POR UN MONTO DE ₡719.232.00**
5 **(SETECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS COLONES**
6 **CON EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡**
7 **719.232.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
8 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
9 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
10 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
11 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
12 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

- 13
- 14 5) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
15 B60-132-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
16 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
17 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
18 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
19 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
20 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
21 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. **ACUERDO 9. A) SE APRUEBA QUE:***
22 ***LA DRA. OQV LICENCIA XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
23 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
24 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
25 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA OQV***
26 ***LICENCIA 5219 POR UN MONTO EXACTO DE ₡231.131.00 (DOSCIENTOS***
27 ***TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y UNO COLONES EXACTOS.). EN EL***
28 ***MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE LA***
29 ***DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME***
30 ***POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.***

31

32 **Agremiada(o):** DRA OQV
33 **Licencia:** XXXX
34 **Fecha de nacimiento:** 30/04/1964



1 Fecha de incorporación: 20/02/2001
2 Años de Incorporado: 23 años y 2 meses
3 Años aportados: 23 años
4 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años
5 Monto aprobado: ₡231.131.00 (DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO
6 TREINTA Y UN COLON EXACTO.)
7

8 **ACUERDO 9: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-132-2024,**
9 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
10 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
11 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
12 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
13 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
14 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
15 **RICA, DEL DRA. OQV LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
16 **₡231.131.00 (DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y UNO**
17 **COLONES EXACTOS.) SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
18 **DE ₡231.131.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
19 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
20 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
21 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
22 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
23 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**
24

25 6) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
26 B60-133-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
27 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
28 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
29 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
30 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
31 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
32 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 8. A) SE APRUEBA QUE:*
33 **EL DR. DGC LICENCIA XXXX CEDULA XXXX, CUMPLE CON LOS**
34 **REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE**



1 **APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA**
2 **APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR DR. DGC**
3 **LICENCIA E-XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡191.045.00 (CIENTO**
4 **NOVENTA Y UN MIL CON CUARENTA Y CINCO COLONES EXACTOS). EN**
5 **EL MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE**
6 **LA DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS. EN EL MOMENTO DE TOMAR**
7 **EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE LA DRA VIVIANA**
8 **CALDERON VILLALOBOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
9 **UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.**

10
11 **Agremiada(o): DR. DGC**
12 **Licencia: XXXX**
13 **Fecha de nacimiento: 08/08/1963**
14 **Fecha de incorporación: 28/08/2002**
15 **Años de Incorporado: 21 Años**
16 **Años aportados: 21 Años**
17 **Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.**
18 **Monto aprobado: ₡191.045.00 (CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON**
19 **CUARENTA Y CINCO COLONES EXACTOS)**

20
21 **ACUERDO 10: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-133-2024,**
22 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
23 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
24 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
25 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
26 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
27 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
28 **RICA, DEL DR. DGC LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡191.045.00**
29 **(CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON CUARENTA Y CINCO COLONES EXACTOS**
30 **) SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡191.045.00 DEL**
31 **FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO**
32 **PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE**
33 **ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y**
34 **PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL**



1 **FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS)**
2 **MIEMBROS PRESENTES.**

3
4 7) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
5 B60-134-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
6 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
7 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
8 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
9 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
10 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
11 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 12. A) SE APRUEBA*
12 *QUE: EL DR. VRS CEDULA XXXX LICENCIA E-XXXX CUMPLE CON LOS*
13 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
14 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
15 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR EL DR VRS*
16 *LICENCIA E-XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡332.792.00 (TRECIENTOS*
17 *TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS COLONES EXACTOS.*
18 *EN EL MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA*
19 *PRESENTE LA DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS. ACUERDO*
20 *TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS*
21 *PRESENTES.*

22
23 **Agremiada(o):** DR. VRS
24 **Licencia:** XXXX
25 **Fecha de nacimiento:** 24/06/1964
26 **Fecha de incorporación:** 10/04/1997.
27 **Años de Incorporado:** 27 años y 2 meses
28 **Años aportados:** 27 años
29 **Revisado por COVFOM:** Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
30 **Monto aprobado:** ₡332.792.00(TRECIENTOS TREINTA Y DOS MIL
31 SETECIENTOS NOVENTA Y DOS COLONES EXACTOS.)

32
33 **ACUERDO 11: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-134-2024,**
34 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**



1 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
2 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
3 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
4 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
5 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
6 **RICA, DEL DR. VRS LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡332.792.00**
7 **(TRECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS**
8 **COLONES EXACTOS) SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
9 **DE ₡332.792.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
10 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
11 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
12 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
13 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
14 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

15
16 8) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
17 B60-135-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
18 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
19 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
20 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
21 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
22 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
23 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 11 . A) SE APRUEBA*
24 **QUE:LA DRA. RDRS CEDULA XXXX LICENCIA E-XXXX CUMPLE CON LOS**
25 **REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE**
26 **APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA**
27 **APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. RDRS**
28 **LICENCIA E-XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡719.232.00**
29 **(SETECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS COLONES**
30 **EXACTOS) EN EL MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE**
31 **ENCONTRABA PRESENTE LA DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS.**
32 **ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS**
33 **PRESENTES.**



1	Agremiada(o):	Dra.RDRS
2	Licencia:	XXXX
3	Fecha de nacimiento:	19/06/1964
4	Fecha de incorporación:	06/11/1987.
5	Años de incorporado:	36 años y 7 meses.
6	Años aportados:	36 años.
7	Revisado por COVFOM:	Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
8	Monto aprobado:	₡719.232.00 (SETECIENTOS DIECINUEVE MIL
9		DOSCIENTOS TREINTA Y DOS COLONES EXACTOS).

10

11 **ACUERDO 12: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-135-2024,**
12 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
13 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
14 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
15 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
16 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
17 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
18 **RICA, DE LA DRA. RDRS LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
19 **₡719.232.00 (SETECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS**
20 **COLONES EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
21 **DE ₡719.232.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
22 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
23 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
24 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
25 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
26 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

27

28 9) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
29 B60-136-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
30 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
31 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
32 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
33 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
34 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*



1 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 12 A) SE APRUEBA QUE:*
2 *LA DRA. JBPT LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
3 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
4 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
5 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. JBPT*
6 *LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡608.524.00 (SEISCIENTOS*
7 *OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO COLONES EXACTOS.).EN EL*
8 *MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE LA*
9 *DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME*
10 *POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.*

11
12 **Agremiada (o)** **Dra. JBPT**
13 **Licencia:** XXXX
14 **Fecha de nacimiento:** 31/05/1964
15 **Fecha de incorporación:** 17/11/1989
16 **Años de Incorporada:** 34 años y 6 meses
17 **Años aportados:** 34 años
18 **Revisado por COVFOM:** Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
19 **Monto aprobado:** e₡608.524.00(SEISCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS
20 VEINTICUATRO COLONES EXACTOS

21
22 **ACUERDO 13: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-136-2024,**
23 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
24 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
25 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
26 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
27 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
28 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
29 **RICA, DE LA DRA. JBPT LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
30 **₡608.524.00 (SEISCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO**
31 **COLONES EXACTOS SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
32 **DE ₡608.524.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
33 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
34 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**



1 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
2 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
3 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

4
5 **10)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
6 B60-137-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
7 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
8 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
9 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
10 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 9 del Comité de*
11 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, llevada*
12 *a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 30 A) SE APRUEBA QUE: LA*
13 *DRA. SSE LICENCIA XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS REQUISITOS*
14 *PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE APRUEBA*
15 *TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA APROBAR*
16 *LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA LA DRA. SSE LICENCIA*
17 *E-XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡39.882.00 (TREINTA Y NUEVE MIL*
18 *OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS COLONES EXACTOS). EN EL MOMENTO*
19 *DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE LA DRA*
20 *VIVIANA CALDERON VILLALOBOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR*
21 *UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.*

22
23 **Agremiada(o):** Dra. SSE
24 **Licencia:** XXXX
25 **Fecha de nacimiento:** 20-05-1964
26 **Fecha de incorporación:** 29/10/2015
27 **Años de incorporada:** 8 años y 7 meses
28 **Años aportados:** 8 años
29 **Revisado por COVFOM:** Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
30 **Monto aprobado:** ₡39.882.00 (TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS
31 OCHENTA Y DOS COLONES EXACTOS)



1 **INCISO 4.58:** Dr. Cristhian Cortés Salas, en este caso, ella se encuentra suspendida en este
2 momento, pero en el momento de haber realizado la solicitud se encontraba al día para que se
3 le pueda hacer el depósito.

4

5 **INCISO 4.59:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, tal vez le ayude para para pagar.

6

7 **INCISO 4.60:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, yo pienso que hay que hacer es decirle,
8 que en este momento ellos se encuentran suspendidos.

9

10 **INCISO 4.61:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Creo que se debe poner al día. Una cosa es
11 cuando ella hizo el trámite y estaba al día, pero al momento de realizar el depósito, la situación
12 está morosa. Es importante regularizar la situación para evitar complicaciones.

13

14 **INCISO 4.62:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, es un beneficio que le puede ayudar a ponerse
15 al día. ¿Cuándo presentó ella la solicitud?

16

17 **INCISO 4.63:** Dr. Cristhian Cortés Salas, el 19 de junio del 2024, se suspendió el 19 de
18 septiembre, pero ya lo había pedido en junio.

19

20 **INCISO 4.64:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, hay que otorgarle es un beneficio que ella lo
21 hizo estando bien y lo más que puede es un mes o 2 meses.

22

23 **INCISO 4.65:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, solicito el criterio de los Asesores Legales,
24 para no cometer errores en ese aspecto.

25

26 **INCISO 4.66:** Asesora Legal de Junta Directiva, estaba conversando con la colega y,
27 efectivamente, esos son partes de las cosas que nos va a tocar revisar en el Reglamento, pero
28 no obstante, la responsabilidad de estar al día en sus obligaciones del Colegio, mi interpretación
29 personal es no podríamos girar una plata, una persona que está suspendida porque el
30 Reglamento dice que tiene que estar al día, entonces caemos como una contradicción,
31 evidentemente cuando ya hizo la solicitud estaba al día, pero al resolverle nosotros ya no está
32 al día porque el acuerdo se estaría tomando hoy.

33



1 **INCISO 4.67:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, entonces el acuerdo es comunicarle a la
2 agremiada que para depositar el beneficio debe ponerse al día.

3
4 **INCISO 4.68:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, propongo tomar un receso de 5 minutos.

5
6 **ACUERDO 14: LA JUNTA DIRECTIVA APRUEBA REALIZAR UN RECESO DE 5**
7 **MINUTOS PARA LA SESIÓN 2732, AL SER LAS 5:40 P.M. ACUERDO TOMADO EN**
8 **FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.**

9
10 *****Se reanuda al ser las 6:45 p.m.**

11
12 **ACUERDO 15: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-137-2024,**
13 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
14 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
15 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
16 **APRUEBA EL BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO**
17 **CON EL CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL**
18 **RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS**
19 **DE COSTA RICA, DE LA DRA. SSE LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO**
20 **DE ₡39.882.00 (TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS**
21 **COLONES EXACTOS) SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
22 **DE ₡39.882.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
23 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
24 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
25 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
26 **BENEFICIOS DEL FONDO. C) SE APRUEBA COMUNICAR A LA DRA. SSE**
27 **LICENCIA XXXX QUE PARA OTORGARLE EL BENEFICIO EN VIDA POR 60**
28 **AÑOS DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE ES ESTAR AL DÍA CON**
29 **SUS OBLIGACIONES CON EL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA,**
30 **REMITIR EL RECIBO DE PAGO AL DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE**
31 **PARA FINALIZAR EL TRÁMITE DEL BENEFICIO. ACUERDO TOMADO EN**
32 **FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**



1 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
2 **RICA, DE LA DRA. NJP LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡**
3 **719.232.00 (SETECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS**
4 **COLONES EXACTOS SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
5 **DE ₡ 719.232.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
6 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
7 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
8 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
9 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
10 **DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.**

11

12 **12) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
13 **B60-139-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
14 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
15 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
16 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
17 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria10 del Comité***
18 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
19 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 22 .A)SE APRUEBA***
20 ***QUE:EL DR. JAEB LICENCIA XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
21 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
22 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
23 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS EL DR. JAEB***
24 ***LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡253.649.00 (DOSCIENTOS***
25 ***CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE***
26 ***EXACTOS).EN EL MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE***
27 ***ENCONTRABA PRESENTE LA DRA VIVIANA CALDERON***
28 ***VILLALOBOS.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE***
29 ***LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.***

30

31 **Agremiada(o)** **Dr. JAEB**
32 **Licencia:** **XXXX**
33 **Fecha de nacimiento:** **29/09/1963**
34 **Fecha de incorporación** **21/10/1998.**



1 Años de Incorporado: 24 años y 11 meses.
2 Años aportados: 24 años.
3 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
4 Monto Aprobado: ₡253.649.00(DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL
5 SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE EXACTOS)

6

7 **ACUERDO 17: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-139-2024,**
8 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
9 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
10 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
11 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
12 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
13 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
14 **RICA, DE LA DR. JAEB LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡**
15 **253.649.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y**
16 **NUEVE EXACTOS) SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE**
17 **₡ 253.649.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
18 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
19 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
20 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
21 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
22 **DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.**

23

24 **13) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
25 **B60-140-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
26 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
27 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
28 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
29 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria¹⁰ del Comité***
30 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
31 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 24. A) SE APRUEBA***
32 ***QUE:LA DRA. REVC LICENCIA XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
33 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
34 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***



1 **APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS LA DRA. REVC**
2 **LICENCIA XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE ₡102.352.00 (CIENTO DOS**
3 **MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS COLONES EXACTOS).EN EL**
4 **MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE LA**
5 **DRA VIVIANA CALDERON VILLALOBOS.ACUERDO TOMADO EN FIRME**
6 **POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.**

7
8 **Agremiada(o) Dra. REVC**
9 **Licencia: XXXX**
10 **Fecha de nacimiento: 13/06/1964**
11 **Fecha de incorporación: 19/08/2008.**
12 **Años de Incorporada: 15 años y 10 meses.**
13 **Años aportados: 15 años.**
14 **Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.**
15 **Monto Aprobado: ₡102.352.00 (CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS**
16 **CINCUENTA Y DOS COLONES EXACTOS).**

17
18 **ACUERDO 18: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-140-2024,**
19 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
20 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
21 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
22 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
23 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
24 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
25 **RICA, DE LA DRA. REVC LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
26 **₡102.352.00 (CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS COLONES**
27 **EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE**
28 **₡102.352.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
29 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
30 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
31 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
32 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
33 **DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.**

34



1 **14)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
2 B60-141-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
3 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
4 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
5 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
6 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
7 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
8 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. **ACUERDO 14. A) SE APRUEBA***
9 ***QUE:EL DR. JLAA LICENCIA XXXX, CEDULA XXXX, CUMPLE CON LOS***
10 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
11 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
12 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS EL DR. JLAA***
13 ***LICENCIA XXXX,POR UN MONTO EXACTO DE ₡253.649.00(DOSCIENTOS***
14 ***CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE COLONES***
15 ***EXACTOS),EN EL MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE***
16 ***ENCONTRABA PRESENTE LA DRA VIVIANA CALDERON***
17 ***VILLALOBOS.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE***
18 ***LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.***

20 Agremiada(o)	Dr. JLAA
21 Licencia:	XXXX
22 Fecha de nacimiento:	26/06/1964
23 Fecha de incorporación:	27/01/2000.
24 Años de Incorporado:	24 años y 5 meses.
25 Años aportados:	24 años.
26 Revisado por COVFOM:	Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
27 Monto Aprobado:	₡253.649.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL
28 SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS).	

29
30 **ACUERDO 19: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-141-2024,**
31 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
32 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
33 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
34 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**



1 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
2 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
3 **RICA, DE DR. JLAA LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡253.649.00**
4 **(DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE**
5 **COLONES EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
6 **DE ₡253.649.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
7 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
8 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
9 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
10 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
11 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

12
13 **15) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
14 **B60-142-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
15 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
16 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
17 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
18 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité***
19 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
20 ***llevada a cabo el día 20 de agosto de 2024. ACUERDO 23 A) SE APRUEBA QUE:***
21 ***LA DRA. SIPL LICENCIA E-XXXX, CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
22 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
23 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
24 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. SIPL***
25 ***LICENCIA E-XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE ₡513.834.00 (QUINIENTOS***
26 ***TRECE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO TREINTA COLONES***
27 ***EXACTOS). ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS***
28 ***MIEMBROS PRESENTES.***

29
30 **Agremiada(o)** **Dra. SIPL**
31 **Fecha de nacimiento:** 20/11/1963
32 **Fecha de incorporación:** 29-04-1991.
33 **Años de Incorporado:** 3 2 años y 7 meses.
34 **Años aportados:** 32 años (32 años y 6 meses)



1 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
2 Monto Aprobado: ₡513.834.00 QUINIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS
3 TREINTA Y CUATRO COLONES EXACTOS)
4

5 **ACUERDO 20: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-142-2024,**
6 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
7 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
8 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
9 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
10 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
11 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
12 **RICA, DE DRA. SIPL LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡513.834.00**
13 **QUINIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO COLONES**
14 **EXACTOS) SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE**
15 **₡513.834.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
16 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
17 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
18 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
19 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
20 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**
21

22 **16) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
23 **B60-143-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
24 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
25 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
26 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
27 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité***
28 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
29 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 26 A) SE APRUEBA***
30 ***QUE: LA DRA. MEGM LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
31 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
32 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
33 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. MEGM***
34 ***LICENCIA E-XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡210.305.00 (DOSCIENTOS***



1 **DIEZ MIL Y TRESCIENTOS CINCO COLONES EXACTOS). ACUERDO**
2 **TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.**

3
4 **Agremiada(o) Dra. MEGM**
5 **Licencia: XXXX**
6 **Fecha de nacimiento: 13-04-1964**
7 **Fecha de incorporación: 17-09-200.**
8 **Año de incorporado: 22 años y 7 meses**
9 **Años aportados: 22 años**
10 **Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.**
11 **Monto Aprobado: €210.305.00(DOSCIENTOS DIEZ MIL Y TRESCIENTOS**
12 **CINCO COLONES EXACTOS).**

13
14 **ACUERDO 21: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-143-2024,**
15 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
16 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
17 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
18 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
19 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
20 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
21 **RICA, DE DRA. MEGM LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
22 **€210.305.00 (DOSCIENTOS DIEZ MIL Y TRESCIENTOS CINCO COLONES**
23 **EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE**
24 **€210.305.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE €8.000.000,00, CONFORME AL**
25 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
26 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
27 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
28 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
29 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

30
31 **17) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
32 **B60-144-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
33 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
34 **Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de**



1 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
2 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
3 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
4 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 27: A) SE APRUEBA*
5 ***QUE:LA DRA. MCV LICENCIA E-XXXX, CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
6 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
7 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
8 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. MCV***
9 ***LICENCIA E-XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE ₡127.434.00 (CIENTO***
10 ***VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO COLONES***
11 ***EXACTOS).A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA***
12 ***PRESENTE EL DR.MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.ACUERDO TOMADO***
13 ***EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.***
14

15	Agremiada(o)	Dra. MCV.
16	Licencia:	XXXX
17	Fecha de nacimiento:	29-05-1964
18	Fecha de incorporación:	24-08-2006.
19	Años de Incorporado:	17 años y 9 meses.
20	Año aportado:	17 años.
21	Revisado por COVFOM:	Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
22	Monto Aprobado:	₡127.434.00 (CIENTO VEINTISIETE MIL
23		CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO COLONES EXACTOS)
24		

25 **ACUERDO 22: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-144-2024,**
26 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
27 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
28 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
29 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
30 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
31 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
32 **RICA, DE DRA. MCV LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡127.434.00**
33 **(CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO COLONES**
34 **EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE**



1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34

ACUERDO 23: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-145-2024, SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA, COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS, DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, DE DRA. SLM LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡ 91.207.00 (NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SIETE COLONES EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡ 91.207.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.

19) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-B60-146-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto: Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 32: A) SE APRUEBA QUE:LA DRA. SHS LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA LICENCIA E-8738, POR UN MONTO EXACTO DE ₡80.899.00(OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.



1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34

Agremiada(o)	Dra. SHS
Licencia:	XXXX
Fecha de nacimiento:	03/05/1964
Fecha de incorporación:	19/08/2010
Años de incorporado:	13 años y 9 meses.
Años aportados:	13 años
Revisado por COVFOM:	Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
Monto Aprobado:	₡80.899.00 (OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS)

ACUERDO 24: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-146-2024, SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA, COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS, DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, DE LA DRA. SHS LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡ 80.899.00 (OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡ 80.899.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.

20) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-B60-147-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:** *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*



1 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
2 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 34: A) SE APRUEBA*
3 ***QUE: LA DRA. SMFR LICENCIA E-4183 CEDULA 700760915 CUMPLE CON***
4 ***LOS REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
5 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
6 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. SMFR,***
7 ***LICENCIA E-XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE ₡62.550.00(SESENTA Y***
8 ***DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA COLONES EXACTOS). A LA HORA DE***
9 ***TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO***
10 ***BERMUDEZ JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD***
11 ***DE LOS MIEMBROS PRESENTES.***

13	Agremiada(o)	Dra. SMFR
14	Licencia:	E-XXXX
15	Fecha de nacimiento:	24/10/1963
16	Fecha de incorporación:	25/01/1999
17	Años de incorporado:	24 años y 9 meses.
18	Años aportados:	24 años
19	Revisado por COVFOM:	Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
20	Monto Aprobado:	₡62.550.00(SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS
21		CINCUENTA COLONES EXACTOS).

22
23 **ACUERDO 25: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-147-2024,**
24 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
25 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
26 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
27 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
28 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
29 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
30 **RICA, DE DRA. SMFR LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡62.550.00**
31 **(SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA COLONES EXACTOS), SEGÚN**
32 **LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡62.550.00 DEL FONDO DE**
33 **MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL**
34 **RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE**



1 **COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y**
2 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO**
3 **TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

4
5 **21)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
6 B60-148-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
7 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
8 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
9 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
10 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
11 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
12 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 33: A) SE APRUEBA*
13 *QUE:LA DRA. DSH LICENCIA E-6570 CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
14 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
15 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
16 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. DSH*
17 *LICENCIA E-XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE ₡141.524.00(QUINIENTOS*
18 *CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTCUATRO COLONES EXACTOS).*
19 *A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL*
20 *DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR*
21 *UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.*

22
23 **Agremiada(o)** **Dra. DSH**
24 **Licencia:** E-XXXX
25 **Fecha de nacimiento:** 23/07/1964
26 **Fecha de incorporación:** 25/08/2005
27 **Años de incorporado:** 18 años y 11 meses.
28 **Años aportados:** 18 años
29 **Revisado por COVFOM:** Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
30 **Monto Aprobado:** ₡141.524.00 (QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL
31 QUINIENTOS VEINTCUATRO COLONES EXACTOS)

32
33 **ACUERDO 26: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-148-2024,**
34 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**



1 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
2 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
3 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
4 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
5 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
6 **RICA, DE DRA. DSH LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡ 141.524.00**
7 **(QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO COLONES**
8 **EXACTOS, SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡**
9 **141.524.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
10 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
11 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
12 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
13 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
14 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

15
16 **22) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
17 **B60-149-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
18 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
19 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
20 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
21 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité***
22 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
23 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 35: A) SE APRUEBA***
24 ***QUE:LA DRA. DPS LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
25 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
26 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
27 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. DPS***
28 ***LICENCIA E-XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡127.434.00 (CIENTO***
29 ***VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO COLONES***
30 ***EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA***
31 ***PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.ACUERDO TOMADO***
32 ***EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.***

33
34 **Agremiada(o)**

DRA. DPS



1 Licencia XXXX
2 Fecha de nacimiento: 15/08/1964
3 Fecha de incorporación: 24/08/2006
4 Años de incorporado: 18 años
5 Años aportados: 17 años (17 años y 9 meses)
6 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
7 Monto Aprobado: ₡127.434.00 (CIENTO VEINTISIETE MIL
8 CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO COLONES EXACTOS).

9

10 **ACUERDO 27: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-149-2024,**
11 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
12 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
13 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
14 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
15 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
16 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
17 **RICA, DE DRA. DPS LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡127.434.00**
18 **(CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO COLONES**
19 **EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE**
20 **₡127.434.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
21 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
22 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
23 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
24 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
25 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

26

27 **23)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
28 B60-150-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
29 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
30 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
31 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
32 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
33 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
34 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 36 A) SE APRUEBA*



1 **QUE: LA DRA. GCL LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS**
2 **REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE**
3 **APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA**
4 **APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS POR LA DRA. GCL**
5 **LICENCIA E-XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡363.573.00**
6 **(TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES**
7 **COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE**
8 **ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.**
9 **ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS**
10 **PRESENTES.**

11
12 **Agremiada(o) DRA. GCL**
13 **Fecha de nacimiento: 05/09/1964**
14 **Fecha de incorporación: 20/12/1995**
15 **Años de incorporado: 28 años y 9 meses**
16 **Años aportados: 28 años**
17 **Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.**
18 **Monto Aprobado: ₡363.573.00 (TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL**
19 **QUINIENTOS SETENTA Y TRES COLONES EXACTOS**

20
21 **ACUERDO 28: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-150-2024,**
22 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
23 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
24 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
25 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
26 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
27 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
28 **RICA, DE DRA. GCL LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡363.573.00**
29 **(TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES**
30 **COLONES EXACTOS. SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
31 **DE ₡363.573.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
32 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
33 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
34 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**



1 EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,
2 ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE
3 MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA
4 RICA, DE DRA. IMR LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡231.131.00
5 (DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y UN COLON EXACTOS).
6 SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡231.131.00 DEL
7 FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO
8 PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE
9 ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y
10 PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL
11 FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS)
12 MIEMBROS PRESENTES.

13
14 **25)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
15 B60-152-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
16 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
17 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
18 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
19 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
20 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
21 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 38 A) SE APRUEBA A LA*
22 *DRA. MBA LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX, CUMPLE CON LOS*
23 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
24 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
25 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A MBA LICENCIA E-*
26 *XXXX CEDULA XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE ₡102.352.00 (CIENTO*
27 *DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS COLONES EXACTOS). A LA*
28 *HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR.*
29 *MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR*
30 *UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.*

31
32 **Agremiada(o)** DRA. MBA
33 Fecha de nacimiento: 09/05/1964
34 Fecha de incorporación: 19/08/2008



1 Años de incorporado: 15 años y 9 meses
2 Años aportados: 15 años
3 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años
4 Monto Aprobado: ₡102.352.00 (CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS
5 CINCUENTA Y DOS COLONES EXACTOS).

6

7 **ACUERDO 30: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-152-2024,**
8 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
9 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
10 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
11 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
12 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
13 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
14 **RICA, DE DRA. MBA LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡ 102.352.00**
15 **(CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS COLONES EXACTOS).**
16 **SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡ 102.352.00 DEL**
17 **FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO**
18 **PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE**
19 **ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y**
20 **PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL**
21 **FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS)**
22 **MIEMBROS PRESENTES.**

23

24 **26) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
25 **B60-153-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
26 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
27 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
28 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
29 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité***
30 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
31 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 39 A) SE APRUEBA A LA***
32 ***DRA. DPV LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX, CUMPLE CON LOS***
33 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
34 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***



1 **APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A LA DRA.**
2 **DPVLICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE**
3 **₡719.232.00 (SETECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y**
4 **DOS COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE**
5 **ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ**
6 **JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS**
7 **MIEMBROS PRESENTES.**

8
9 **Agremiada(o). DRA. DPV**
10 **Fecha de nacimiento: 21/08/1964**
11 **Fecha de incorporación: 09/06/1988**
12 **Años de incorporado: 36 años y 2 meses**
13 **Años aportados: 36 años**
14 **Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.**
15 **Monto Aprobado: ₡719.232.00 (SETECIENTOS DIECINUEVE MIL**
16 **DOSCIENTOS TREINTA Y DOS COLONES EXACTOS).**

17
18 **ACUERDO 31: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-153-2024,**
19 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
20 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
21 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
22 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
23 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
24 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
25 **RICA, DE DRA. DPV, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡ 719.232.00**
26 **(SETECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS COLONES**
27 **EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡**
28 **719.232.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
29 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
30 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
31 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
32 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
33 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

34



1 **27)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
2 B60-154-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
3 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
4 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
5 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
6 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
7 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
8 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 40 A) SE APRUEBA A LA*
9 ***DRA. CLAG LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX, CUMPLE CON LOS***
10 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
11 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
12 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A LA DRA. CLAG***
13 ***LICENCIA E- XXXX CEDULA XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE***
14 ***¢471.758.00 (CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS***
15 ***CINCUENTA Y OCHO COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL***
16 ***ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ***
17 ***JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS***
18 ***MIEMBROS PRESENTES.***

20 Agremiada(o)	DRA. CLAG
21 Fecha de nacimiento:	22/08/1964
22 Fecha de incorporación:	27/11/1992
23 Años de incorporado:	31 años y 9 meses
24 Años aportados:	31 años (31 años y 8 meses)
25 Revisado por COVFOM:	Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
26 Monto Aprobado:	¢471.758.00 (CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL
27 SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO COLONES EXACTOS)	

29 **ACUERDO 32: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-154-2024,**
30 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
31 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
32 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
33 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
34 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**



1 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
2 **RICA, DE DRA. CLAG, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡**
3 **471.758.00 (CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA**
4 **Y OCHO COLONES EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL**
5 **MONTO DE ₡ 471.758.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00,**
6 **CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
7 **SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I**
8 **ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3**
9 **DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
10 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

11
12 **28)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
13 B60-155-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
14 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
15 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
16 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
17 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
18 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
19 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 41 A) SE APRUEBA A LA*
20 *DRA. LMAV LICENCIA E-XXXX CEDULA 203950640 CUMPLE CON LOS*
21 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
22 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
23 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A DRA. LMAV*
24 *LICENCIA E-XXXX CEDULA 203950640 POR UN MONTO EXACTO DE*
25 *₡253.649.00(DOS CIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS*
26 *CUARENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL*
27 *ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ*
28 *JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS*
29 *MIEMBROS PRESENTES.*

30
31 **Agremiada(o)** **DRA. LMAV**
32 Fecha de nacimiento: 09/08/1964
33 Fecha de incorporación: 26/07/2000
34 Años de incorporado: 24 años y 1 mes



1 Años aportados: 24 años
2 Revisado por COVFOM Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
3 Monto Aprobado: ₡253.649.00(DOS CIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL
4 SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS)

5

6 **ACUERDO 33: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-155-2024,**
7 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
8 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
9 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
10 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
11 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
12 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
13 **RICA, DE DRA. LMAV, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
14 **₡253.649.00 (DOS CIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA**
15 **Y NUEVE COLONES EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR**
16 **EL MONTO DE ₡253.649.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00,**
17 **CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
18 **SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I**
19 **ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3**
20 **DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
21 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

22

23 **29)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
24 B60-156-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
25 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
26 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
27 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
28 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
29 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
30 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 42 A) SE APRUEBA AL*
31 *DR. FECA LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
32 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
33 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
34 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS AL DR. FECA*



1 **LICENCIA E- XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
2 **¢191.045.00(CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON CUARENTA Y CINCO**
3 **COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE**
4 **ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ**
5 **JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS**
6 **MIEMBROS PRESENTES.**

7
8 **Agremiada(o) DR. FECA**
9 Fecha de nacimiento: 05/09/1964
10 Fecha de incorporación: 25/01/2002
11 Años de incorporado: 22 años y 8 meses
12 Años aportados: 21 años (21 años y 5 meses) Según Acuerdo 52 Acta N°2722 del
13 05/09/2024
14 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
15 Monto Aprobado: ¢191.045.00 (CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON
16 CUARENTA Y CINCO COLONES EXACTOS

17
18 **ACUERDO 34: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-156-2024,**
19 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
20 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
21 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
22 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
23 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
24 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
25 **RICA, DE DR. FECA, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ¢ 191.045.00**
26 **(CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON CUARENTA Y CINCO COLONES EXACTOS,**
27 **SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ¢ 191.045.00 DEL**
28 **FONDO DE MUTUALIDAD DE ¢8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO**
29 **PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE**
30 **ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y**
31 **PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL**
32 **FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS)**
33 **MIEMBROS PRESENTES.**

34



1 **30)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
2 B60-157-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
3 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
4 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
5 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
6 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
7 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
8 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 43 A) SE APRUEBA A LA*
9 ***DRA. CCN LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
10 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
11 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
12 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A LA DRA. CCN***
13 ***LICENCIA E-XXX CEDULA 106330149 POR UN MONTO EXACTO DE***
14 ***€781.423.00 (SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS***
15 ***VEINTITRES COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO***
16 ***NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ***
17 ***JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS***
18 ***MIEMBROS PRESENTES.***

19
20 **Agremiada(o)** **DRA. CCN**
21 Fecha de nacimiento: 08/08/1964
22 Fecha de incorporación: 11/04/1987
23 Años de incorporado: 37 años y 4 meses
24 Años aportados: 37 años
25 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años
26 Monto Aprobado: €781.423.00 (SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL
27 CUATROCIENTOS VEINTITRES COLONES EXACTOS).

28
29 **ACUERDO 35: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-157-2024,**
30 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
31 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
32 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
33 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
34 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**



1 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
2 **RICA, DE DRA. CCN, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡781.423.00**
3 **(SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES**
4 **COLONES EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
5 **DE ₡781.423.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
6 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
7 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
8 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
9 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
10 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

11
12 **31)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
13 B60-158-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
14 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
15 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
16 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
17 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
18 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
19 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 44 A) SE APRUEBA A LA*
20 *DRA. SVZ LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
21 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
22 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
23 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A LA DRA. SVZ*
24 *LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡471.758.00*
25 *(CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y*
26 *OCHO COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE*
27 *ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ*
28 *JIMENEZ. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS*
29 *MIEMBROS PRESENTES.*

30
31 **Agremiada(o)** **DRA. SVZ**
32 Fecha de nacimiento: 01/09/1964
33 Fecha de incorporación: 19/06/1992
34 Años de incorporado: 32 años y 3 meses



1 Años aportados: 31 años
2 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
3 Monto Aprobado: ₡471.758.00 (CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL
4 SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO COLONES EXACTOS
5

6 **ACUERDO 36: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-158-2024,**
7 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
8 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
9 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
10 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
11 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
12 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
13 **RICA, DE DRA. SVZ, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡471.758.00**
14 **(CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO**
15 **COLONES EXACTOS, SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO**
16 **DE ₡471.758.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL**
17 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
18 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
19 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
20 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
21 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**
22

23 **32) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
24 **B60-159-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
25 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
26 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
27 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
28 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité***
29 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
30 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 45 A) SE APRUEBA A LA***
31 ***DRA DSA LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
32 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
33 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
34 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A LA DRA. DSA***



1 **LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡231.131.00**
2 **(DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y UN COLON**
3 **EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA**
4 **PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO TOMADO**
5 **EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.**

6
7 **Agremiada(o) DRA. DSA**
8 Fecha de nacimiento: 24/08/1964
9 Fecha de incorporación: 17/11/2000
10 Años de incorporado: 23 años y 9 meses
11 Años aportados: 23 años
12 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
13 Monto Aprobado: ₡231.131.00 (DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO
14 TREINTA Y UN COLON EXACTOS)

15
16 **ACUERDO 37: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-159-2024,**
17 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
18 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
19 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA**
20 **BENEFICIO EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL**
21 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN**
22 **DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
23 **RICA, DE DRA. DSA, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡231.131.00**
24 **(DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y UN COLON EXACTOS),**
25 **SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE ₡231.131.00 DEL**
26 **FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00, CONFORME AL REGLAMENTO**
27 **PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL COLEGIO DE**
28 **ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y**
29 **PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS BENEFICIOS DEL**
30 **FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS)**
31 **MIEMBROS PRESENTES.**

32
33 **33) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
34 **B60-160-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**



1 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
2 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
3 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
4 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
5 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
6 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 46 A) SE APRUEBA A LA*
7 *DRA. IAPP LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
8 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
9 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
10 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS DRA. IAPP LICENCIA*
11 *E-XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡277.997.00*
12 *(DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE*
13 *COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE*
14 *ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ*
15 *JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS*
16 *MIEMBROS PRESENTES.*

17
18 **Agremiada (o)** DRA.IAPP
19 Fecha de nacimiento: 01/08/1964
20 Fecha de incorporación: 27/01/1999
21 Años de incorporado: 25 años y 7 meses
22 Años aportados: 25 años
23 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
24 Monto Aprobado: ₡277.997.00 (DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL
25 NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE COLONES EXACTOS)

26
27 **ACUERDO 38: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-160-2024,**
28 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
29 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
30 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
31 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
32 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
33 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
34 **RICA, DE LA DRA. IAPP, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡**



1 **277.997.00 (DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y**
2 **SIETE COLONES EXACTOS). SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL**
3 **MONTO DE ₡ 277.997.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00,**
4 **CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
5 **SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I**
6 **ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3**
7 **DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
8 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

9
10 **34) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
11 **B60-161-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
12 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
13 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
14 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
15 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité***
16 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
17 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 47 A) SE APRUEBA A LA***
18 ***DRA. JFMD LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
19 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
20 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
21 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A LA DRA. JFMD***
22 ***LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡253.649.00***
23 ***(DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y***
24 ***NUEVE COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE***
25 ***ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ***
26 ***JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS***
27 ***MIEMBROS PRESENTES.***

28
29 **Agremiada (o) DRA. JFMD**
30 **Fecha de nacimiento: 22/02/1964**
31 **Fecha de incorporación: 25/08/1999**
32 **Años de incorporado: 24 años y 6 meses**
33 **Años aportados: 24 años**
34 **Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.**



1 Monto Aprobado: ¢253.649.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL
2 SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE COLONES EXACTOS)

3
4 **ACUERDO 39: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-161-2024,**
5 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
6 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
7 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
8 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
9 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
10 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
11 **RICA, DE LA DR. JFMD LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE**
12 **¢253.649.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA**
13 **Y NUEVE COLONES EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR**
14 **EL MONTO DE ¢253.649.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ¢8.000.000,00,**
15 **CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
16 **SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I**
17 **ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3**
18 **DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
19 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

20
21 **35) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
22 **B60-162-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
23 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
24 ***Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de***
25 ***Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por***
26 ***este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité***
27 ***de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
28 ***llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 48 A) SE APRUEBA A LA***
29 ***DRA. MAPH LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
30 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE***
31 ***APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA***
32 ***APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS A LA DRA. MAPH***
33 ***LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ¢396.856.00***
34 ***(TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS***



1 **COLONES EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE**
2 **ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ**
3 **JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS**
4 **MIEMBROS PRESENTES.**

5
6 **Agremiada (o) DRA.MAPH**
7 Fecha de nacimiento: 22/08/1964
8 Fecha de incorporación: 31/10/1994
9 Años de incorporado: 29 años (29 años y 10 meses)
10 Años aportados: 29 años
11 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
12 Monto Aprobado: ₡396.856.00 (TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL
13 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS COLONES EXACTOS)

14
15 **ACUERDO 40: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-162-2024,**
16 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
17 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
18 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) SE APRUEBA BENEFICIO**
19 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
20 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
21 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
22 **RICA, DE LA DRA. MAPH, LICENCIA XXXX, POR UN MONTO EXACTO DE**
23 **₡396.856.00 (TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA**
24 **Y SEIS COLONES EXACTOS), SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL**
25 **MONTO DE ₡396.856.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ₡8.000.000,00,**
26 **CONFORME AL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
27 **SUBSIDIO DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I**
28 **ARTÍCULO 2, DE LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3**
29 **DE LOS BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
30 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

31
32 **36) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
33 **B60-163-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
34 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**



1 *Aprobación de Beneficio de 60 años. Reciban un cordial saludo de parte del Comité de*
2 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
3 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
4 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
5 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 50 A) SE APRUEBA AL*
6 *DR. RFF LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
7 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO DE 60 AÑOS. B) SE*
8 *APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA RECOMENDACIÓN PARA*
9 *APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO DE 60 AÑOS AL DR. RFF*
10 *LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡191.045.00*
11 *(CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON CUARENTA Y CINCO COLONES*
12 *EXACTOS). A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA*
13 *PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO TOMADO*
14 *EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.*

15
16 **Agremiada (o)** **DR. RFF**
17 Fecha de nacimiento: 09/09/1964
18 Fecha de incorporación: 05/02/2003
19 Años de incorporado: 21 años y 7 meses
20 Años aportados: 21 años
21 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de 60 años.
22 Monto Aprobado: ₡191.045.00 (CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON
23 CUARENTA Y CINCO COLONES EXACTOS

24
25 **ACUERDO 41: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-B60-163-2024,**
26 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
27 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
28 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA B) SE APRUEBA BENEFICIO**
29 **EN VIDA POR 60 AÑOS CUMPLIDOS, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V,**
30 **ARTÍCULO 10, PUNTO 3 DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE**
31 **MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA**
32 **RICA, DEL DR. RFF, LICENCIA XXXX POR UN MONTO EXACTO DE ₡191.045.00**
33 **(CIENTO NOVENTA Y UN MIL CON CUARENTA Y CINCO COLONES**
34 **EXACTOS)., SEGÚN LA TABLA ACTUARIAL Y REBAJAR EL MONTO DE**



1 **¢191.045.00 DEL FONDO DE MUTUALIDAD DE ¢8.000.000,00, CONFORME AL**
2 **REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIO DEL**
3 **COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CAPÍTULO I ARTÍCULO 2, DE**
4 **LOS FINES Y PROPÓSITOS Y CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10.A.3 DE LOS**
5 **BENEFICIOS DEL FONDO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
6 **DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

7
8 **37) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
9 **BF-042-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
10 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
11 ***Aprobación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del***
12 ***Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
13 ***Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10***
14 ***del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
15 ***Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 18: A) SE APRUEBA***
16 ***AL SR. GCR CÉDULA XXXX Y AL SR.ORM CEDULA XXXX LOS CUALES***
17 ***FUNGEN COMO BENEFICIARIOS DE QUIÉN EN VIDA FUE LA DRA. TCR***
18 ***CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA N. XXXX. B) SE***
19 ***RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA APROBAR EL BENEFICIO POR***
20 ***FALLECIMIENTO A FAVOR DE LOS BENEFICIARIOS DE LA DRA. TCR***
21 ***CEDULA XXXX, EQUIVALENTE AL 25% PARA EL SR. GCR CÉDULA XXXX***
22 ***CORRESPONDIENTE AL MONTO (¢1.500.000.00) UN MILLON QUINIENTOS***
23 ***MIL COLONES EXACTOS). AL SR. ORM CEDULA XXXX EQUIVALENTE AL***
24 ***75% CORRESPONDIENTE AL MONTO (¢4.500.000.00) CUATRO MILLONES***
25 ***QUINIENTOS MIL COLONES EXACTOS.EN EL MOMENTO DE TOMAR EL***
26 ***ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE LA DRA VIVIANA CALDERON***
27 ***VILLALOBOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE***
28 ***LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES. De acuerdo con el Capítulo V del Reglamento***
29 ***para el Régimen de Mutualidad y Subsidios del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,***
30 ***artículo 10, inciso b, punto 1, se hace traslado de la respectiva recomendación para***
31 ***Junta Directiva.***

32
33 **Agremiada(o) DRA. TCR**

34 **Fecha de nacimiento: 22/08/1943**



Junta Directiva – Colegio de Enfermeras de Costa Rica

SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732

16 de octubre de 2024

- 1 Licencia: XXX
2 Fecha de incorporacion: 17/08/1967
3 Solicitud de Beneficio: Beneficio por Fallecimiento
4 Motivo: Se aprueba beneficio por fallecimiento, cumple con los requisitos.

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
GCR	XXXX	25	1.500.000.00
ORM	XXXX	75	4.500.000.00

6
7 **INCISO 4.69:** Dr. Cristhian Cortés Salas, se le dio un adelanto en vida de ¢2.000.000, a esta
8 colegiada se había dado el adelanto por el beneficio de 60 años, no sé qué sucede en este caso
9 según el acuerdo que tomamos anteriormente.

10
11 **INCISO 4.70:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, dijimos que a partir de ahora en el acuerdo.

12
13 **INCISO 4.71:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Entiendo, si ella ya falleció, obviamente no
14 se puede aplicar la rebaja a alguien que ya no está en vida.

15
16 **INCISO 4.72:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, creo que ella no recibió beneficio de los 60
17 años.

18
19 **INCISO 4.73:** Dr. Cristhian Cortés Salas, ella tenía 80 años.

20
21 **INCISO 4.74:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, habría que revisar si se rebaja el beneficio
22 de los 75 años.

23
24 **INCISO 4.75:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, si son ¢6.000.000, porque le dejó 25% al
25 hermano y 75% al esposo.

26
27 **INCISO 4.76:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, tengo una duda para los asesores legales.

28
29 **INCISO 4.77:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, estamos en votación.

30



1 **INCISO 4.78:** Dr. Mario William Acosta Cortés, si la consulta es para reafirmar algún detalle
2 del caso.

3
4 **INCISO 4.79:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, solicito un receso de 5 minutos.

5
6 **INCISO 4.80:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, vean lo que nos falta y la hora que es.

7
8 **ACUERDO 42:** **A)** ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-042-2024,
9 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
10 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
11 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B)** LA JUNTA DIRECTIVA
12 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
13 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
14 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
15 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. TCR, LICENCIA: E-XXXX,**
16 **A SUS BENEFICIARIOS GCR, CÉDULA # XXXX, POR UN MONTO DE ₡1.500.000.00**
17 **(UN MILLÓN QUINIENTOS MIL COLONES). ORM CÉDULA # XXXX, POR UN**
18 **MONTO DE ₡4.500.000.00 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL COLONES**
19 **EXACTOS). BENEFICIOS OTORGADOS POR FALLECIMIENTO A GCR 25%,**
20 **ORM 75% ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS)**
21 **MIEMBROS PRESENTES.**

22
23 **ACUERDO 43:** LA JUNTA DIRECTIVA APRUEBA REALIZAR UN RECESO DE 5
24 **MINUTOS PARA LA SESIÓN 2732, AL SER LAS 6:22 P.M. ACUERDO TOMADO EN**
25 **FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS PRESENTES.**

26
27 **Se reanuda la sesión al ser las 6:27 p.m.**

28
29 **38)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
30 BF-043-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
31 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
32 *Denegación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del*
33 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
34 *Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10*



1 *del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
2 *Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 19 A) SE DENIEGA*
3 *LA SOLICITUD DE LA SRA. NGZ CEDULA XXXX QUIEN FUNGE COMO*
4 *BENEFICIARIA DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. VVGZ CEDULA XXXX*
5 *QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA E-XXXX. B) SE RECOMIENDA A LA*
6 *JUNTA DIRECTIVA NO APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A*
7 *FAVOR DE LA BENEFICIARIA DE LA DRA. VVGZ CEDULA XXXX YA QUE*
8 *EN EL ESTUDIO REALIZADO POR CONTABILIDAD SE INDICA SER*
9 *MIEMBRO ACTIVO PENSIONADA SIN FACTURACION EN EL SISTEMA DE*
10 *EXACTUS Y SCAD. (VER NOTA ADJUNTA EN DORSO DEL EXPEDIENTE).*
11 *ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS*
12 *PRESENTES. A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA*
13 *PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.*

14
15 **INCISO 4.81:** Dr. Cristhian Cortés Salas, era miembro activo pensionada, no tiene facturación
16 del Fondo de Mutualidad.

17
18 **INCISO 4.82:** Asesora Legal de Fiscalía, tal vez este es un caso que podríamos analizar a la
19 luz de lo que yo dije al principio, que en el año 1961 existía un Reglamento de Beneficios al
20 Fondo de Mutualidad que le permitía a la Junta Directiva y a las colegiadas eximirse de pagar
21 las cuotas del fondo, a lo mejor ahí nos encontraremos una carta Junta Directiva donde le dice
22 que no tienen seguir pagando.

23
24 **INCISO 4.83:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, pero hay que ver entonces si ese fue en los
25 casos que emigraron o no.

26
27 **INCISO 4.84:** Asesora Legal de Fiscalía, de ese tema de migración del régimen, también ahí
28 tengo yo una observación legal que ya estaba haciendo con Don Giovanni, porque sí existe,
29 digamos una preocupación de parte de esta asesoría con respecto a trabajar con 2 tipos de
30 régimen.

31
32 **INCISO 4.85:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, es importante mencionarles lo que incida el
33 oficio CECR-JD-1007-2006, se le debe informar al beneficiario.

34



1 **ACUERDO 44: A) LA JUNTA DIRECTIVA NO APRUEBA EL BENEFICIO POR**
2 **FALLECIMIENTO A FAVOR DE LA BENEFICIARIA DE LA DRA. VVGZ CEDULA**
3 **XXXX PORQUE EN EL ESTUDIO REALIZADO POR CONTABILIDAD SE INDICA**
4 **SER MIEMBRO ACTIVO PENSIONADA SIN FACTURACION EN EL SISTEMA DE**
5 **EXACTUS Y SCAD Y SEGÚN OFICIO CECR-JD-1007-2006 SE LE INDICA QUE A**
6 **LA LETRA DICE: A LA VEZ LE COMUNICAMOS QUE EN LA ASAMBLEA**
7 **GENERAL ORDINARIA DEL PASADO 15 DEL JULIO 2004 SE ACORDÓ QUE PARA**
8 **PODER DAR SOSTENIBILIDAD AL FONDO MUTUAL QUE SE OFRECE A LAS**
9 **COLEGIADAS LAS PENSIONADAS DEBEN CONTINUAR PAGANDO 300 COLONES**
10 **COMO MANERA DE NO PERDER LOS DERECHOS RELACIONADOS AL FONDO EN**
11 **MENCIÓN, LO CUAL LA COLEGIADA VVGZ NO CUMPLIÓ. B) NOTIFICAR ESTE**
12 **ACUERDO A LA SRA. NGZ CEDULA XXXX. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
13 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

14
15 **39) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
16 **BF-044-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
17 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
18 ***Aprobación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del***
19 ***Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
20 ***Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10***
21 ***del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
22 ***Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 20 A) SE APRUEBA***
23 ***A LA SRA. AYDE, CEDULA XXXX, A LA SRA. YDE CEDULA XXXX Y AL SR.***
24 ***JFDE CEDULA XXXX, QUIENES FUNGEN COMO BENEFICIARIOS DE***
25 ***QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. MDE CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA LA***
26 ***LICENCIA E-XXXX. B) SE RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA***
27 ***APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A FAVOR DE LOS***
28 ***BENEFICIARIOS DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. MDE CEDULA XXXX,***
29 ***EQUIVALENTE AL 50% DESIGNADO A LA SRA. AYDE, CEDULA XXXX***
30 ***CORRESPONDIENTE AL MONTO (¢4.000.000.00) CUATRO MILLONES DE***
31 ***COLONES EXACTOS, EL EQUIVALENTE DEL 25% A LA SRA. YDE CEDULA***
32 ***XXXX CORRESPONDIENTE AL MONTO DE (¢2.000.000.00) DOS MILLONES***
33 ***DE COLONES EXACTOS Y AL SR. JFDE CEDULA 103971397, EL***
34 ***EQUIVALENTE DEL 25% CORRESPONDIENTE AL MONTO DE***



Junta Directiva – Colegio de Enfermeras de Costa Rica

SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732

16 de octubre de 2024

1 **(¢2.000.000.00) DOS MILLONES DE COLONES EXACTOS ACUERDO**
2 **TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS. A LA HORA**
3 **DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR.**
4 **MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. De acuerdo con el Capítulo V del Reglamento**
5 **para el Régimen de Mutualidad y Subsidios del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,**
6 **artículo 10, inciso b, punto 1, se hace traslado de la respectiva recomendación para**
7 **Junta Directiva.**

8
9 **Agremiada (o) DRA. MDE**
10 Fecha de nacimiento: 08/12/1952
11 Licencia : E-XXXX
12 Fecha de Incorporación: 01/09/986
13 Fecha de Fallecimiento: 10/07/2024
14 Solicitud de Beneficio: Beneficio por fallecimiento

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto	
Sra. AYDE	XXXX	50	¢4.000.000.00	15 16 17
Sra. YDE	XXXX	25	¢2.000.000.00	18
Sr. JFDE	XXXX	25	(¢2.000.000.00	19

20
21 **INCISO 4.86:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, ¿ella recibió alguno de los beneficios?

22
23 **INCISO 4.87:** Dr. Cristhian Cortés Salas, recibió el beneficio de los 60 años.

24
25 **ACUERDO 45: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-044-2024,**
26 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
27 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
28 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
29 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
30 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
31 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
32 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA FUE DRA. MDE, LICENCIA: E-XXXX, A**
33 **SUS BENEFICIARIOS SRA. AYDE CÉDULA #XXXX, POR UN MONTO DE**
34 **¢4.000.000.00 (CUATRO MILLONES DE COLONES). SRA. YDE, CÉDULA # XXXX,**



Junta Directiva – Colegio de Enfermeras de Costa Rica

SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732

16 de octubre de 2024

1 **POR UN MONTO DE ₡2.000.000.00 (DOS MILLONES DE COLONES EXACTOS). SR.**
2 **JFDE, CÉDULA #XXXX, POR UN MONTO DE ₡2.000.000.00 (DOS MILLONES DE**
3 **COLONES EXACTOS). BENEFICIOS OTORGADOS POR FALLECIMIENTO A**
4 **SRA. AYDE 50%, SRA. YDE 25%, SR. JFDE 25%. ACUERDO TOMADO EN FIRME**
5 **POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

6
7 **40)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
8 BF-045-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
9 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
10 *Aprobación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del*
11 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
12 *Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 9 del*
13 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
14 *Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 25 A) SE APRUEBA*
15 *AL SR. CMPA CEDULA XXXX, QUIEN FUNGEN COMO BENEFICIARIO DE*
16 *QUIÉN EN VIDA FUE LA DRA. GPA CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA LA*
17 *LICENCIA N. XXXX. B) SE RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA*
18 *APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A FAVOR DEL*
19 *BENEFICIARIO DE LA DRA. GPA CEDULA XXXX, EQUIVALENTE AL 100%*
20 *CORRESPONDIENTE AL MONTO (₡6.000.000.00) SEIS MILLONES DE*
21 *COLONES EXACTOS.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD*
22 *DE LOS MIEMBROS PRESENTES. De acuerdo con el Capítulo V del Reglamento*
23 *para el Régimen de Mutualidad y Subsidios del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
24 *artículo 10, inciso b, punto 1, se hace traslado de la respectiva recomendación para*
25 *Junta Directiva.*

26
27 **Agremiada (o):** **DRA. GPA**
28 Fecha de nacimiento: 18/06/1967
29 Licencia: XXXX
30 Solicitud de Beneficio: Beneficio por Fallecimiento
31 Motivo: Se aprueba beneficio por fallecimiento, cumple con los requisitos

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
CMPA	XXXX	100	6.000.000.00



1 **ACUERDO 46: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-045-2024,**
2 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
3 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
4 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
5 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
6 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
7 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
8 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA FUE DRA. GPA, LICENCIA: E-XXXX, A**
9 **SU BENEFICIARIO CMPA, CÉDULA # XXXX, POR UN MONTO DE ₡ 6.000.000.00**
10 **(SEIS MILLONES DE COLONES), EQUIVALENTE AL 100 % DEL BENEFICIO.**
11 **ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS**
12 **PRESENTES.**

13
14 **41) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
15 **BF-046-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
16 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
17 *Denegación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del*
18 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
19 *Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10*
20 *del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
21 *Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 31: A) SE*
22 *DEVUELVE EL EXPEDIENTE DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. ECZ*
23 *LICENCIA E-XXXX, A JUNTA DIRECTIVA SEGÚN LO INDICADO EN EL*
24 *DESPACHO DE ACUERDO DE LA JUNTA DIRECTIVA. LEASE TEXTUAL.”*
25 *ACUERDOS TOMADOS EN LA SESIÓN DE JUNTA DIRECTIVA DEL 12*
26 *SETIEMBRE DE 2024, ACTA NO. 2723. ACUERDO 44: A) ACUSO DE RECIBIDO*
27 *DEL OFICIO CECR-COVFOM-BF-041-2024, SUSCRITO POR EL DR. MAURICIO*
28 *BERMÚDEZ JIMENEZ, MIEMBRO DEL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO*
29 *DE MUTUALIDAD DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA*
30 *JUNTA DIRECTIVA APRUEBA DEVOLVER EL CASO AL COMITÉ DE VIGILANCIA*
31 *DEL FONDO DE MUTUALIDAD DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA*
32 *RICA PARA COMPLETAR LA DOCUMENTACIÓN Y ENTREGARLA EL 17 DE*
33 *SETIEMBRE DEL PRESENTE AÑO. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR*
34 *UNANIMIDAD DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES. B) SE ADJUNTA LA*



1 **DOCUMENTACION DE LA SOLICITUD ENVIADA POR LA SRA. MJRC LOS**
2 **CUALES ESTAN FOLIADOS DEL N°0068 AL 0084. ACUERDO TOMADO EN**
3 **FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS PRESENTES. EN EL MOMENTO DE**
4 **TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO**
5 **BERMUDEZ JIMENEZ.**

6
7 **Agremiada (o): Dra. ECZ**

8 Fecha de nacimiento: 16-06-1978

9 Licencia: E-XXXX

10 Solicitud de Beneficio: Beneficio por Fallecimiento

11 Motivo: No aprueba beneficio por fallecimiento.

12
13 **INCISO 4.88:** Dr. Cristhian Cortés Salas, se le había otorgado el beneficio de los 2 millones,
14 por incapacidad.

15
16 **INCISO 4.89:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, se había devuelto este caso porque estaba
17 suspendida. No enviaron cual fue el acuerdo que tomaron.

18
19 **INCISO 4.90:** Dr. Cristhian Cortés Salas, mantienen el acuerdo que ellos habían tomado.

20
21 **ACUERDO 47: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-046-2024,**
22 **SUSCRITO POR DR. ROBERT VILLALOBOS MORA, COORDINADOR DEL**
23 **COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD DEL COLEGIO DE**
24 **ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA CON BASE EN LA**
25 **SOLICITUD REALIZADA POR LA BENEFICIARIA MJRC DE QUIEN EN VIDA**
26 **FUE LA DRA. ECZ LICENCIA E-XXXX, NO APRUEBA EL BENEFICIO POR**
27 **FALLECIMIENTO DEBIDO A QUE NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA**
28 **RECIBIR EL BENEFICIO, SEGÚN OFICIO DE NOTIFICACIÓN NO. CECR-ADM-**
29 **254-2021 DEL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021. C) NOTIFICAR ESTE ACUERDO A**
30 **LA SRA. MJRC. D) TRASLADAR ESTE ACUERDO AL COMITÉ DE VIGILANCIA**
31 **DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME**
32 **POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

33



1 **42)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
2 BF-047-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
3 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
4 *Aprobación de Beneficio de Fallecimiento.* *Reciban un cordial saludo de parte del*
5 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
6 *Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10*
7 *del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
8 *Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 52 A) SE APRUEBA*
9 *A LA SRA. MDPA CEDULA XXXX, QUIEN FUNGEN COMO UNICA*
10 *BENEFICIARIA DE QUIÉN EN VIDA FUE LA DRA. MKPA CEDULA XXXX*
11 *QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA N. XXXX. B) SE RECOMIENDA A LA*
12 *JUNTA DIRECTIVA APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A*
13 *FAVOR DEL BENEFICIARIO DE LA DRA. MKPA CEDULA XXXX,*
14 *EQUIVALENTE AL 100% CORRESPONDIENTE AL MONTO (€8.000.000.00)*
15 *OCHO MILLONES DE COLONES EXACTOS. ACUERDO TOMADO EN FIRME*
16 *POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES EN EL MOMENTO DE*
17 *TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO*
18 *BERMUDEZ JIMENEZ. De acuerdo con el Capítulo V del Reglamento para el*
19 *Régimen de Mutualidad y Subsidios del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, artículo*
20 *10, inciso b, punto 1, se hace traslado de la respectiva recomendación para Junta*
21 *Directiva.*

22
23 **Agremiada (o):** DRA. MKPA

24 Fecha de nacimiento: 03/02/1993

25 Licencia: E-XXXX

26 Solicitud de Beneficio: Beneficio por Fallecimiento

27 Motivo: Se aprueba beneficio por fallecimiento, cumple con los requisitos.

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
MPA	XXXX	100	8.000.000.00

28
29 **INCISO 4.91:** Dr. Cristhian Cortés Salas, ese tema es el que había planteado yo el otro día,
30 que a ella obviamente no se le puso bueno fallecida en el momento en que se hizo la solicitud,
31 y hoy se encuentra suspendida, pero no ha pagado porque está fallecida, se le suspendió el 19
32 de septiembre y falleció antes del 28 de junio. En el momento de fallecer estaba al día.



1

2 **INCISO 4.92:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, se firmó un convenio con el Registro Civil y
3 ya ellos tienen todo eso y tienen que estar haciendo en el sistema la actualización.

4

5 **ACUERDO 48: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-047-2024,**
6 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
7 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
8 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
9 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
10 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
11 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
12 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA FUE DRA. MKPZ, LICENCIA: E-XXXX,**
13 **A SU BENEFICIARIA MPA, CÉDULA #XXXX, POR UN MONTO DE ₡ 8.000.000.00**
14 **(OCHO MILLONES DE COLONES), EQUIVALENTE AL 100 % DEL BENEFICIO.**
15 **ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS**
16 **PRESENTES.**

17

18 **43)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
19 BF-048-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
20 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
21 *Aprobación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del*
22 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
23 *Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10*
24 *del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
25 *Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 53. A) SE APRUEBA*
26 *QUÉ LA SRA. ARHA CÉDULA XXXX Y LA SRA. YMM CEDULA XXXXX*
27 *FUNGEN COMO BENEFICIARIAS DE QUIÉN EN VIDA FUE EL DR. LEHH,*
28 *QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA N. XXXX B) SE RECOMIENDA A LA*
29 *JUNTA DIRECTIVA APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A*
30 *FAVOR DE LAS BENEFICIARIAS LA SRA. ARHA CÉDULA XXXX Y LA SRA.*
31 *YMM CEDULA XXXXX DEL DR. LEHH , EQUIVALENTE AL 50% PARA CADA*
32 *UNA DEL MONTO TOTAL (100%), CORRESPONDIENTE PARA CADA*
33 *BENEFICIARIA ₡4.000.000,00 (CUATRO MILLONES DE COLONES*
34 *EXACTOS). ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS*



1 **MIEMBROS PRESENTES. AL MOMENTO DE TOMAR EL ACUERDO NO SE**
2 **ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.** De
3 *acuerdo con el Capítulo V del Reglamento para el Régimen de Mutualidad y Subsidios*
4 *del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, artículo 10, inciso b, punto 1, se hace*
5 *traslado de la respectiva recomendación para Junta Directiva.*

6
7 **Agremiada (o): DR. LEHH**

8 Fecha de nacimiento: 3/05/1986

9 Licencia XXXX

10 Solicitud de Beneficio: Beneficio por fallecimiento

11

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
YMM	XXXXXX	50	4.000.000.00
ARHA	XXXX	50	4.000.000.00

12
13 **ACUERDO 49: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-048-2024,**
14 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
15 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
16 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
17 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
18 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
19 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
20 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA FUE DR. LEHH, LICENCIA: E-XXXX A**
21 **SUS BENEFICIARIAS YMM, CÉDULA # XXXXX, POR UN MONTO DE**
22 **¢4.000.000.00 (CUATRO MILLONES DE COLONES), EQUIVALENTE AL 50%,**
23 **ARHA CÉDULA # XXXX, POR UN MONTO DE ¢4.000.000.00 (CUATRO MILLONES**
24 **DE COLONES), EQUIVALENTE AL 50%. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
25 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

26
27 **44)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
28 BF-049-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
29 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
30 *Aprobación de Beneficio de Fallecimiento.* *Reciban un cordial saludo de parte del*
31 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*



Junta Directiva – Colegio de Enfermeras de Costa Rica

SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732

16 de octubre de 2024

1 Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10
2 del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa
3 Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. **ACUERDO 54 A) SE APRUEBA**
4 **A LA SRA. PBG CEDULA XXXX Y LA SRA. SGB CEDULA XXXX QUIENES**
5 **FUNGEN COMO BENEFICIARIAS DE QUIEN EN VIDA FUE EL DR. WBG**
6 **CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA N. XXXX. B) SE**
7 **RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA APROBAR EL BENEFICIO POR**
8 **FALLECIMIENTO A FAVOR DE LAS BENEFICIARIAS DEL DR. WBG XXXX**
9 **EQUIVALENTE AL 75% DESIGNADO A LA SRA.PBG CEDULA XXXX**
10 **CORRESPONDIENTE AL MONTO (€6.000.000.00) SEIS MILLONES DE**
11 **COLONES EXACTOS Y EL EQUIVALENTE DEL 25% SRA. SGB CEDULA**
12 **XXXX CORRESPONDIENTE AL MONTO DE (€2.000.000.00)DOS MILLONES**
13 **DE COLONES EXACTOS ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
14 **DE LOS MIEMBROS PRESENTES. De acuerdo con el Capítulo V del Reglamento**
15 **para el Régimen de Mutualidad y Subsidios del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,**
16 **artículo 10, inciso b, punto 1, se hace traslado de la respectiva recomendación para**
17 **Junta Directiva.**

18
19 **Agremiada (o) DR. WBG**

20 Fecha de nacimiento: 17/11/1985

21 Licencia XXXX

22 Solicitud de Beneficio: Beneficio por fallecimiento

23

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
SRA.PBG	XXXX	75	€6.000.000.00
SRA.SGB	XXXX	25	€2.000.000.00

24
25 **ACUERDO 50: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-049-2024,**
26 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
27 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
28 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
29 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
30 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**



1 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
2 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA FUE DR. WBG, LICENCIA: E-XXXX, A**
3 **SUS BENEFICIARIAS SRA. PBG, CÉDULA # XXXX, POR UN MONTO DE**
4 **¢6.000.000.00 (SEIS MILLONES DE COLONES), EQUIVALENTE AL 75%, SRA.**
5 **SGB, CÉDULA # XXXX, POR UN MONTO DE ¢2.000.000.00 (DOS MILLONES DE**
6 **COLONES) EQUIVALENTE AL 25%. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
7 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

8
9 **45) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
10 **BF-050-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
11 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
12 ***Aprobación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del***
13 ***Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
14 ***Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10***
15 ***del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
16 ***Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 55 A) SE APRUEBA***
17 ***A LA SRA. CAS CEDULA XXXX Y AL SR. KUC CEDULA XXXX QUIENES***
18 ***FUNGEN COMO BENEFICIARIOS DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. FAS***
19 ***CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA N XXXX. B) SE***
20 ***RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA APROBAR EL BENEFICIO POR***
21 ***FALLECIMIENTO A FAVOR DE LOS BENEFICIARIOS DE QUIEN EN VIDA***
22 ***FUE LA DRA. FAS CEDULA XXXX EQUIVALENTE AL 70% DESIGNADO LA***
23 ***SRA.CAS CEDULA XXXX, CORRESPONDIENTE AL MONTO DE***
24 ***(¢5.600.000.00) CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL COLONES EXACTOS Y***
25 ***EL EQUIVALENTE DEL 30% AL SR. KUC CEDULA XXXX***
26 ***CORRESPONDIENTE AL MONTO DE ¢2.400.000.00 DOS MILLONES***
27 ***CUATROCIENTOS MIL COLONES EXACTOS.A LA HORA DE TOMAR EL***
28 ***ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR.MAURICIO BERMUDEZ***
29 ***JIMENEZ. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS***
30 ***MIEMBROS PRESENTES. De acuerdo con el Capítulo V del Reglamento para el***
31 ***Régimen de Mutualidad y Subsidios del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, artículo***
32 ***10, inciso b, punto 1, se hace traslado de la respectiva recomendación para Junta***
33 ***Directiva.***



Junta Directiva – Colegio de Enfermeras de Costa Rica

SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732

16 de octubre de 2024

- 1 **Agremiada (o)** FAS
2 Fecha de nacimiento: 05/10/1997
3 Licencia XXXX
4 Solicitud de Beneficio: Beneficio por fallecimiento

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
CAS	XXXX	70	₡5.600.000.00
KUC	XXXX	30	₡2.400.000.00

6
7 **ACUERDO 51: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-050-2024,**
8 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
9 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
10 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
11 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
12 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
13 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
14 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA FABIOLA DEL CARMEN ARGUEDAS**
15 **SÁNCHEZ, LICENCIA: E-XXXX, A SUS BENEFICIARIOS CAS, CÉDULA # XXXX,**
16 **POR UN MONTO DE ₡5.600.000.00 (CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL**
17 **COLONES EXACTOS). EQUIVALENTE AL 70%, KUC, CÉDULA #XXXX POR UN**
18 **MONTO DE ₡2.400.000.00 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL COLONES**
19 **EXACTOS) EQUIVALENTE AL 30%. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
20 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

21
22 **46) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
23 **BF-051-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
24 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
25 ***Denegación de Beneficio de Fallecimiento.* Reciban un cordial saludo de parte del**
26 ***Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
27 ***Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10***
28 ***del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa***
29 ***Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 56 A) SE DENIEGA***
30 ***LA SOLICITUD DE LA SRA. RMH CEDULA XXXX QUIEN FUNGE COMO***
31 ***BENEFICIARIA DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. CCT CEDULA XXXX***



1 **QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA E-XXXX. B) SE RECOMIENDA A LA**
2 **JUNTA DIRECTIVA NO APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A**
3 **FAVOR DE LA BENEFICIARIA DE LA DRA. VVGZ CEDULA XXXX YA QUE**
4 **EN EL ESTUDIO REALIZADO POR CONTABILIDAD SE INDICA NO**
5 **PRESENTA REGISTROS DE FACTURACION EN LOS SISTEMAS DE EXACTUS**
6 **Y SINERGIA VER (NOTA ADJUNTA EN DORSO DEL EXPEDIENTE).**
7 **ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS**
8 **PRESENTES. A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA**
9 **PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.**

10
11 **INCISO 4.93:** Dr. Cristhian Cortés Salas, en una parte del oficio de COVFOM, al principio
12 viene el nombre del beneficiario correcto, sin embargo, cuando se menciona por segunda vez
13 el nombre del beneficiario, se anotó el nombre erróneo del caso anterior, VV, no sé qué se va
14 a hacer, si no se aprueba o si le hacemos la modificación, nosotros de oficio para no devolver
15 el expediente.

16
17 **INCISO 4.94:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, es un error de forma.

18
19 **INCISO 4.95:** Dr. Cristhian Cortés Salas, se podría hacer una tabla, para mayor orden.

20
21 **INCISO 4.96:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, debemos indicar a COVFOM del error para
22 que ellos realicen la corrección.

23
24 **ACUERDO 52: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-051-2024,**
25 **SUSCRITO POR DR. ROBERT VILLALOBOS MORA, COORDINADOR DEL**
26 **COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD DEL COLEGIO DE**
27 **ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA NO APRUEBA EL**
28 **BENEFICIO POR FALLECIMIENTO DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. CCT**
29 **CÉDULA XXXX, A SU BENEFICIARIA SRA. RMH ARAYA CÉDULA XXXX, POR**
30 **QUE EN EL ESTUDIO REALIZADO POR CONTABILIDAD NO PRESENTA**
31 **REGISTROS DE FACTURACION EN LOS SISTEMAS DE EXACTUS Y SINERGIA,**
32 **SEGÚN CONSTA EN EL OFICIO DE NOTIFICACIÓN NO. 024-75 DE FECHA 08 DE**
33 **FEBRERO 1975. C) NOTIFICAR ESTE ACUERDO A LA SRA. RMH ARAYA**
34 **CÉDULA XXXX. D) TRASLADAR ESTE ACUERDO AL COVFOM PARA QUE**



1 **CORRIJA EL NOMBRE DEL BENEFICIARIO QUE ESTÁ INCORRECTO.**
2 **ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS**
3 **PRESENTES.**

4
5 **47) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
6 **BF-052-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**
7 **Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:**
8 **Aprobación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del**
9 **Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa**
10 **Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10**
11 **del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa**
12 **Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 57. A) SE APRUEBA**
13 **A LA SRA. KPT CEDULA XXXX Y LA SRA. ETA CEDULA XXXX QUIENES**
14 **FUNGEN COMO BENEFICIARIAS DE QUIEN EN VIDA FUE EL DR. OPA**
15 **CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA E-XXXX. B) SE**
16 **RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA APROBAR EL BENEFICIO POR**
17 **FALLECIMIENTO A FAVOR DE LAS BENEFICIARIAS DEL EL DR.**
18 **OPACEDULA XXXX EQUIVALENTE AL 50% DESIGNADO A LA SRA. KPT**
19 **CEDULA XXXX CORRESPONDIENTE AL MONTO (C\$4.000.000.00) CUATRO**
20 **MILLONES DE COLONES EXACTOS Y EL EQUIVALENTE DEL 50% A LA**
21 **SRA. ATA CEDULA XXXX CORRESPONDIENTE AL MONTO DE**
22 **(C\$4.000.000.00) CUATRO MILLONES DE COLONES EXACTOS. A LA HORA DE**
23 **TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA PRESENTE EL DR. MAURICIO**
24 **BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
25 **DE LOS MIEMBROS PRESENTES De acuerdo con el Capítulo V del Reglamento**
26 **para el Régimen de Mutualidad y Subsidios del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,**
27 **artículo 10, inciso b, punto 1, se hace traslado de la respectiva recomendación para**
28 **Junta Directiva.**

29
30 **Agremiada (o) DR. OPA**
31 **Fecha de nacimiento: 31/10/1965**
32 **Licencia: E-XXXX**
33 **Fecha de incorporación: 27/08/2009**
34 **Solicitud de Beneficio: Beneficio por fallecimiento**



Junta Directiva – Colegio de Enfermeras de Costa Rica

SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732

16 de octubre de 2024

1

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
KPT	XXXX	50	¢4.000.000.00
ETA	XXXX	50	¢4.000.000.00

2 **INCISO 4.97:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, se debe corregir también la información del
3 beneficiario.

4

5 **INCISO 4.98:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, el nombre es E. De igual manera se debe
6 informar a COVFOM del error.

7

8 **ACUERDO 53: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-052-2024,**
9 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
10 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
11 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
12 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
13 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
14 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
15 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA DR. OPA, LICENCIA: E-XXXX, A SUS**
16 **BENEFICIARIOS: KPT, CÉDULA #XXXX, POR UN MONTO DE ¢4.000.000.00**
17 **(CUATRO MILLONES DE COLONES), EQUIVALENTE AL 50%, ETA, CÉDULA**
18 **#XXXX, POR UN MONTO DE ¢4.000.000.00 (CUATRO MILLONES DE COLONES),**
19 **EQUIVALENTE AL 50%. C) SE TRASLADA AL COVFOM PARA LA**
20 **CORRECCIÓN DEL NOMBRE CORRECTO DEL BENEFICIARIO QUE SE DEBE**
21 **LEER CORRECTAMENTE ETA. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR**
22 **UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

23

24 **48)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
25 BF-053-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
26 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
27 *Aprobación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del*
28 *Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
29 *Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10*
30 *del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa*
31 *Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 58 A) SE APRUEBA*



1 **A LA SRA. ECR CEDULA XXXX QUIEN FUNGE COMO BENEFICIARIO DE**
 2 **QUIEN EN VIDA FUE DE LA DRA. HVC CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA**
 3 **LA LICENCIA E-XXXX. B) SE RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA**
 4 **APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A FAVOR DE LA**
 5 **BENEFICIARIA DE QUIEN EN VIDA FUE LA DRA. HVC CEDULA XXXX**
 6 **EQUIVALENTE AL 100% DESIGNADO A LA SRA. ECR CEDULA XXXX**
 7 **CORRESPONDIENTE MONTO (¢ 8.000.000.00) OCHO MILLONES DE**
 8 **COLONES EXACTOS.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD**
 9 **DE LOS MIEMBROS**

10

11 **Agremiada (o) DRA. HVC**

12 Fecha de nacimiento: 26/09/1982

13 Licencia: E-XXXX

14 Fecha de incorporacion: 02/09/2010

15 Fecha de fallecimiento: 09/08/2024

16 Solicitud de Beneficio: Beneficio por fallecimiento

17

Nombre del beneficiario	N.º Cédula	%	Monto
ECR	XXXX	100	¢ 8.000.000.00

18

19 **ACUERDO 54: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-053-2024,**
 20 **SUSCRITO POR EL DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
 21 **COORDINADOR DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS,**
 22 **DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA DIRECTIVA**
 23 **APRUEBA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL**
 24 **CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y**
 25 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10,**
 26 **INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN EN VIDA DRA. HVC, LICENCIA: E-XXXX, A SU**
 27 **BENEFICIARIA: ECR, CÉDULA #XXXX, POR UN MONTO DE ¢8.000.000.00**
 28 **(OCHO MILLONES DE COLONES), EQUIVALENTE AL 100%, ACUERDO**
 29 **TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.**

30

31 **49) Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-**
 32 **BF-054-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de**



1 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
2 Denegación de Beneficio de Fallecimiento. Reciban un cordial saludo de parte del
3 Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa
4 Rica. Por este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10
5 del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa
6 Rica, llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. **ACUERDO 63 A) NO SE**
7 **APRUEBA LA SOLICITUD DEL BENEFICIARIO RAT CEDULA XXXX QUIEN**
8 **FUNGEN COMO BENEFICIARIO DE QUIÉN EN VIDA FUE LA DRA. LMTC**
9 **CEDULA XXXX QUIEN OSTENTABA LA LICENCIA N. XXXX, SEGUN NOTA**
10 **ADJUNTA EN EL EXPEDIENTE CECR-ADM-030-2024 EN LA CUAL SE**
11 **INDICA LA SUSPENSION POR FALTA DE PAGO ENVIADA POR CORREO**
12 **ELECTRONICO REGISTRADO EN LA BASE DE DATOS DEL COLEGIO DE**
13 **ENFERMERAS DE COSTA RICA EL DIA 10 DE MAYO DE 2024. B) SE**
14 **RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA NO APROBAR EL BENEFICIO POR**
15 **FALLECIMIENTO A FAVOR DE LOS BENEFICIARIOS DE LA DRA. LMTC**
16 **CEDULA XXXX. A LA HORA DE TOMAR EL ACUERDO NO SE ENCONTRABA**
17 **PRESENTE EL DR. MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO TOMADO**
18 **EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.**

19
20 **INCISO 4.99:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, esto le duele a uno no aprobar esas cosas,
21 porque doña L, desde que es enfermera, fue una mujer que siempre y aun así en los últimos
22 meses de su vida, trabajaba para el Colegio, pero ella estaba suspendida.

23
24 **INCISO 4.100:** Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza, ¿hay evidencia de que se les informó
25 que estaban atrasadas?

26
27 **INCISO 4.101:** Dr. Cristhian Cortés Salas, por correo electrónico.

28
29 **INCISO 4.102:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, en el expediente esta la notificación de
30 suspensiones, con copia a Asesora Legal de Fiscalía.

31
32 **INCISO 4.103:** Asesora Legal de Fiscalía, me parece que fue uno de los casos que me consultó
33 un día el COVFOM y por una cuestión de rapidez, se le solicitó a la dirección administrativa
34 que enviará eso y se me copió a mí, porque yo la que lo solicite para ayudarle a Doña Melania.



1

2 **INCISO 4.104:** Dr. Cristhian Cortés Salas, dice que tenía 3 cuotas pendientes.

3

4 **ACUERDO 55:** **A)** ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BF-054-2024,
5 SUSCRITO POR DR. ROBERT VILLALOBOS MORA, COORDINADOR DEL
6 COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO DE MUTUALIDAD DEL COLEGIO DE
7 ENFERMERAS DE COSTA RICA. **B)** LA JUNTA DIRECTIVA NO APRUEBA EL
8 BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A FAVOR DE LOS BENEFICIARIOS DE LA
9 DRA. LMTC CEDULA XXXX, SEGUN NOTA ADJUNTA EN EL EXPEDIENTE
10 CECR-ADM-030-2024 EN LA CUAL SE INDICA LA SUSPENSION POR FALTA DE
11 PAGO ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO XXXX, REGISTRADO EN LA
12 BASE DE DATOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA EL DIA 10
13 DE MAYO DE 2024. **C)** NOTIFICAR ESTE ACUERDO AL SR. RAAT AL CORREO
14 XXXX, MARÍA DEL RAT CÉDULA XXXX AL CORREO XXXX **D)** SE SOLICITA A
15 LA SECRETARÍA ADMINISTRATIVA DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COLEGIO
16 DE ENFERMERAS DE COSTA RICA, CONFECCIONAR LOS OFICIOS DE CADA
17 UNO DE LOS INCISOS DE ESTE ACUERDO, ASÍ COMO LA NOTIFICACIÓN DE
18 CADA UNA DE LAS PARTES INVOLUCRADAS UNA VEZ QUE SEAN FIRMADOS
19 POR LA SECRETARIA DE JUNTA DIRECTIVA. ACUERDO TOMADO EN FIRME
20 POR UNANIMIDAD DE LAS (OS) MIEMBROS PRESENTES.

21

22 **50)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
23 BI-026-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
24 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
25 *Aprobación de beneficio de invalidez.* Reciban un cordial saludo de parte del Comité
26 de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por
27 este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité
28 de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,
29 llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. **ACUERDO 16:** **A) SE APRUEBA QUE**
30 **LA DRA. DPL LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS**
31 **REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO POR INCAPACIDAD TOTAL**
32 **Y PERMANENTE. B) SE TRASLADA A JUNTA DIRECTIVA LA**
33 **RECOMENDACIÓN PARA APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR**
34 **INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DE LA DRA. DPL LICENCIA E-**



1 **XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO DE €2.000.000,00. (SE ADJUNTA**
2 **COPIA DE VERIFICACION DE FIRMA). EN EL MOMENTO DE TOMAR NO**
3 **SE ENCONTRABA PRESENTE MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO**
4 **TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS**
5 **PRESENTES**

6
7 **Agremiada(o): DRA. DPL**

8 Fecha de nacimiento: 14-08-1983

9 Licencia: E-XXXX

10 Incorporación: 05-06-2008

11 Año de Incorporado: 16 años y 2 meses

12 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de invalidez.

13 Monto aprobado: €2 000 000, 00 (DOS MILLONES DE COLONES EXACTOS)

14
15 **ACUERDO 56: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BI-026-2024,**
16 **SUSCRITO POR EL DR. DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
17 **COORDINADOR DEL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO MUTUAL Y**
18 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA**
19 **DIRECTIVA APRUEBA EL BENEFICIO POR INVALIDEZ, DE ACUERDO CON EL**
20 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, INCISO A, PUNTO 2 DEL REGLAMENTO PARA EL**
21 **RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS**
22 **DE COSTA RICA, DE LA DRA. DPL, LICENCIA E-XXXX, POR UN MONTO DE**
23 **€2.000.000,00 (DOS MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS). ESTE**
24 **MONTO SERÁ DEDUCIDO DEL MONTO TOTAL DE €8.000.000,00 (OCHO**
25 **MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS) DEL FONDO DE**
26 **MUTUALIDAD. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS (AS)**
27 **MIEMBROS PRESENTES.**

28
29 **51)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
30 BI-027-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
31 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
32 *Aprobación de beneficio de invalidez.* *Reciban un cordial saludo de parte del Comité*
33 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
34 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*



1 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
2 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 13. :SE APRUEBA QUE*
3 *LA DRA. ESC LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
4 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO POR INCAPACIDAD TOTAL*
5 *Y PERMANENTE. B) SE APRUEBA TRASLADAR A JUNTA DIRECTIVA LA*
6 *RECOMENDACIÓN PARA APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR*
7 *INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DE LA DRA. ESC LICENCIA E-*
8 *XXXX CEDULA XXXX, POR UN MONTO DE ₡2.000.000,00. (SE ADJUNTA*
9 *COPIA DE VERIFICACION DE FIRMA) EN EL MOMENTO DE TOMAR NO SE*
10 *ENCONTRABA PRESENTE MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ.ACUERDO*
11 *TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS*
12 *PRESENTES.*

13
14 **Agremiada(o): DRA. ESC**

15 Fecha de nacimiento: 18/07/1966

16 Licencia: E-XXX

17 Incorporación: 23/03/1999

18 Año de Incorporado: 25 años y 5 meses

19 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de invalidez.

20 Monto aprobado: ₡2.000.000, 00 (DOS MILLONES DE COLONES EXACTOS)

21
22 **ACUERDO 57: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BI-027-2024,**
23 **SUSCRITO POR EL DR. DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
24 **COORDINADOR DEL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO MUTUAL Y**
25 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA**
26 **DIRECTIVA APRUEBA EL BENEFICIO POR INVALIDEZ, DE ACUERDO CON EL**
27 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, INCISO A, PUNTO 2 DEL REGLAMENTO PARA EL**
28 **RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS**
29 **DE COSTA RICA, DE LA DRA. ESC MARÍA, LICENCIA E-XXXX, POR UN MONTO**
30 **DE ₡2.000.000.00 (DOS MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS). ESTE**
31 **MONTO SERÁ DEDUCIDO DEL MONTO TOTAL DE ₡8.000.000,00 (OCHO**
32 **MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS) DEL FONDO DE**
33 **MUTUALIDAD. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS (AS)**
34 **MIEMBROS PRESENTES.**



1
2 **52)** *Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-*
3 *BI-028-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de*
4 *Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Asunto:*
5 *Aprobación de beneficio de invalidez. Reciban un cordial saludo de parte del Comité*
6 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
7 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
8 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
9 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 15: SE APRUEBA QUE:*
10 ***EL DR. CAQO LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS***
11 ***REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO POR INCAPACIDAD TOTAL***
12 ***Y PERMANENTE. B) SE TRASLADA A JUNTA DIRECTIVA LA***
13 ***RECOMENDACIÓN PARA APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR***
14 ***INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE SE APRUEBA QUE: EL DR. CAQO***
15 ***LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX POR UN MONTO DE ₡2.000.000,00. (SE***
16 ***ADJUNTA COPIA DE VERIFICACION DE FIRMA). EN EL MOMENTO DE***
17 ***TOMAR NO SE ENCONTRABA PRESENTE MAURICIO BERMUDEZ***
18 ***JIMENEZ.ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS)***
19 ***MIEMBROS PRESENTES.***

20
21 **Agremiada(o): DR. CAQO**

22 Fecha de nacimiento: 06/07/1985

23 Licencia: E-XXXX

24 Incorporación: 17/09/2020

25 Año de Incorporado: 4 años

26 Revisado por COVFOM: Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de invalidez.

27 Monto aprobado: ₡2 000 000, 00 (DOS MILLONES DE COLONES EXACTOS).

28
29 **ACUERDO 58: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BI-028-2024,**
30 **SUSCRITO POR EL DR. DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
31 **COORDINADOR DEL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO MUTUAL Y**
32 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA**
33 **DIRECTIVA APRUEBA EL BENEFICIO POR INVALIDEZ, DE ACUERDO CON EL**
34 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, INCISO A, PUNTO 2 DEL REGLAMENTO PARA EL**



1 **RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS**
2 **DE COSTA RICA, DEL DR. CAQO, LICENCIA E-XXXX POR UN MONTO DE**
3 **¢2.000.000,00 (DOS MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS). ESTE**
4 **MONTO SERÁ DEDUCIDO DEL MONTO TOTAL DE ¢8.000.000,00 (OCHO**
5 **MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS) DEL FONDO DE**
6 **MUTUALIDAD. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS (AS)**
7 **MIEMBROS PRESENTES.**

8
9 **53)** Fecha 02 de octubre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
10 BI-029-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
11 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
12 *Aprobación de beneficio de invalidez. Reciban un cordial saludo de parte del Comité*
13 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por*
14 *este medio se traslada el siguiente acuerdo tomado en sesión ordinaria 10 del Comité*
15 *de Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica,*
16 *llevada a cabo el día 20 de setiembre de 2024. ACUERDO 17: A) SE APRUEBA QUE*
17 *LA DRA. YRB LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX CUMPLE CON LOS*
18 *REQUISITOS PARA OPTAR POR EL BENEFICIO POR INCAPACIDAD TOTAL*
19 *Y PERMANENTE. B) SE TRASLADA A JUNTA DIRECTIVA LA*
20 *RECOMENDACIÓN PARA APROBAR LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR*
21 *INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DE YRB LICENCIA E-XXXX*
22 *CEDULA XXXX POR UN MONTO DE ¢2.000.000,00. (SE ADJUNTA COPIA DE*
23 *VERIFICACION DE FIRMA) EN EL MOMENTO DE TOMAR NO SE*
24 *ENCONTRABA PRESENTE MAURICIO BERMUDEZ JIMENEZ. ACUERDO*
25 *TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS(AS) MIEMBROS*
26 *PRESENTES.*

27
28 **Agremiada(o): DRA. YRB**

29 Fecha de nacimiento: 16/01/1977

30 Licencia: E-XXXX

31 Incorporación: 24/08/2006

32 Año de Incorporado: 18 años

33 **Revisado por COVFOM:** Cumple con los requisitos para optar por el beneficio de
34 invalidez.



1 **Monto aprobado:** ₡2 000 000, 00 (DOS MILLONES DE COLONES EXACTOS)

2
3 **ACUERDO 59: A) ACUSO DE RECIBO DE OFICIO CECR-COVFOM-BI-029-2024,**
4 **SUSCRITO POR EL DR. DR. ROBERT EDUARDO VILLALOBOS MORA,**
5 **COORDINADOR DEL COMITÉ DE VIGILANCIA DEL FONDO MUTUAL Y**
6 **SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA. B) LA JUNTA**
7 **DIRECTIVA APRUEBA EL BENEFICIO POR INVALIDEZ, DE ACUERDO CON EL**
8 **CAPÍTULO V, ARTÍCULO 10, INCISO A, PUNTO 2 DEL REGLAMENTO PARA EL**
9 **RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE ENFERMERAS**
10 **DE COSTA RICA, A LA DRA. YRB, LICENCIA E-XXXX, POR UN MONTO DE**
11 **₡2.000.000.00 (DOS MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS). ESTE**
12 **MONTO SERÁ DEDUCIDO DEL MONTO TOTAL DE ₡8.000.000,00 (OCHO**
13 **MILLONES DE COLONES CON CERO CÉNTIMOS) DEL FONDO DE**
14 **MUTUALIDAD. ACUERDO TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LOS (AS)**
15 **MIEMBROS PRESENTES.**

16
17 **INCISO 4.106:** Dr. Cristhian Cortés Salas, por favor busca el acuerdo N° 43 del 12 de
18 septiembre. Es un expediente que se trasladó a la Junta Directiva a Financiero Contable,
19 Financiero contable no entendió el acuerdo y lo trasladó a COVFOM, por lo que es ratificar el
20 mismo acuerdo y decirle cuánto le toca a cada uno, en el acuerdo se indica, pero no lo
21 entienden. En este caso están involucrados 2 menores de edad la potestad la tiene la abuelita,
22 entonces a la abuelita le toca el beneficio de ella que está como beneficiaria más el del niño y
23 hay cuarto beneficiario que es un menor de edad, que no ha solicitado

24
25 **INCISO 4.107:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, hay varios departamentos que no cumplen
26 los acuerdos porque no los entienden.

27
28 **INCISO 4.108:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, Doña Ernestina y Cristhian, siempre están
29 presentes aquí, porque no les preguntan.

30
31 **INCISO 4.109:** Dr. Cristhian Cortés Salas, este es un expediente de una colegiada en donde
32 existen 2 menores de edad y hay 2 personas mayores de edad como beneficiarios, el beneficio
33 que se está solicitando es para 3 de las personas, queda un cuarto beneficiario pendiente que es
34 otro menor de edad, entonces en realidad lo que estaríamos otorgando de beneficios son ₡6 000



1 000, que sería un 75% es decir 25%, y en el caso específico de la abuelita le toca recibir el 50%
2 es decir en lugar de ¢2 000 000 recibe ¢4 000 000 y la otra persona recibe los otros ¢2 000 000,
3 lo demás quedan ahí guardados para que cuando el que tiene la patria potestad del otro menor
4 de edad lo pueda solicitar.

5
6 **54)** Fecha 30 de setiembre de 2024, se recibe para Junta Directiva oficio CECR-COVFOM-
7 BF-040-2024, suscrito por Dr. Robert Villalobos Mora, Coordinador del Comité de
8 Vigilancia del Fondo de Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. **Asunto:**
9 *Reciban un cordial saludo de parte del Comité de Vigilancia del Fondo de Mutualidad*
10 *del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Por este medio se traslada el siguiente*
11 *acuerdo tomado en sesión ordinaria 9 del Comité de Vigilancia del Fondo de*
12 *Mutualidad del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, llevada a cabo el día 23 de*
13 *agosto de 2024. ACUERDO 16 SE APRUEBA AL SR. JEVL CEDULA XXXX, A LA*
14 *SRA. MVLO CEDULA XXXX Y JMLL CEDULA XXXX LOS CUALES FUNGEN*
15 *COMO BENEFICIARIOS DE QUIÉN EN VIDA FUE LA DRA. MVLL LICENCIA*
16 *E-XXXX CEDULA XXXX. B) SE RECOMIENDA A LA JUNTA DIRECTIVA*
17 *APROBAR EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO A FAVOR DE LOS*
18 *BENEFICIARIOS DE LA DRA. MVLL LICENCIA E-XXXX CEDULA XXXX,*
19 *EQUIVALENTE AL 25% PARA EL SR. JEVL CEDULA XXXX Y EL*
20 *EQUIVALENTE AL 50% A LA SRA MVLO COMO DEPOSITARIA JUDICAL*
21 *PROVISIONAL DEL MENOR DE EDAD JEVL.ACUERDO TOMADO EN FIRME*
22 *POR UNANIMIDAD DE LOS MIEMBROS PRESENTES.*

23
24 **Agremiada (o):** DRA. MVLL
25 Fecha de nacimiento: 16-10-1998
26 Licencia: E-XXXX
27 Solicitud de Beneficio: Beneficio por Fallecimiento
28 Motivo: Se aprueba beneficio por fallecimiento, con los requisitos por prescripción.

Nombre	porcentaje	cedula	Monto
JEVL	25%	XXXX	¢2.000.000,00.
MVLO	25%	XXXX	¢2.000.000,00.
JMLL	25%	XXXX	¢2.000.000,00.



Junta Directiva – Colegio de Enfermeras de Costa Rica

SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732 16 de octubre de 2024

1 **INCISO 4.110:** Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre, eliminemos del acuerdo la distribución,
2 porque me parecen que se eso los están enredado, porque se puso dos veces.

3
4 **INCISO 4.111:** Dra. Shirley Dennison Rodríguez, a futuro se les tiene que decir que, si tienen
5 dudas de un acuerdo, consulten.

6
7 **ACUERDO 60:** **A)** LA JUNTA DIRECTIVA APRUEBA EL BENEFICIO POR
8 FALLECIMIENTO, DE ACUERDO CON EL CAPÍTULO V DEL REGLAMENTO
9 PARA EL RÉGIMEN DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS DEL COLEGIO DE
10 ENFERMERAS DE COSTA RICA, ARTÍCULO 10, INCISO B, PUNTO 1, DE QUIEN
11 EN VIDA FUE LA DRA. MVLL, LICENCIA: E-XXXX, A SUS BENEFICIARIOS
12 JEVL, CÉDULA # XXXX, POR UN MONTO DE ₡2.000.000 (DOS MILLONES DE
13 COLONES), MVLO, CÉDULA #XXXX, POR UN MONTO DE ₡2.000.000 (DOS
14 MILLONES DE COLONES), JMLL, CÉDULA #XXXX, POR UN MONTO DE
15 ₡2.000.000 (DOS MILLONES DE COLONES), EL MONTO CORRESPONDIENTE A
16 JEVL SERÁ DEPOSITADO A MVLO COMO DEPOSITARIA JUDICIAL
17 PROVISIONAL DEL MENOR DE EDAD. **B)** TRASLADAR ESTE ACUERDO AL
18 DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE DEL COLEGIO. ACUERDO
19 TOMADO EN FIRME POR UNANIMIDAD DE LAS(OS) MIEMBROS PRESENTES.

20
21 **CIERRE:** SE DA POR TERMINADA LA SESIÓN EXTRAORDINARIA N° 2732, AL SER
22 LAS 20:30 HORAS.

23
24
25 **ORIGINAL FIRMADA**

26 **Dra. Claudia Patricia Arauz Mendoza**
27 **SECRETARIA**

ORIGINAL FIRMADA

28 **Dra. Ernestina Aguirre Vidaurre**
PRESIDENCIA