

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

Localidad: Bosa (7)

Nombre del evento	Reunión Junta Directiva					
Objetivo	Realizar reunión mensual de Junta Directiva					
Fecha	6 de noviembre de 2025					
Hora	2:00 pm					
Modalidad	Virtual	☐	Presencial	☒	Mixto	☐
Dirección	Unidad de servicios de salud Pablo VI					
Enlace	No aplica					
Requisito para participar	Sí	☒	No	☐		
	Estar inscrito en la base social					
Contacto organizador	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión Junta Directiva Asociación de Usuarios Bosa					
Objetivo	Realizar reunión mensual de Junta Directiva					
Fecha	15 de noviembre de 2025					
Hora	9:00 am					
Modalidad	Virtual	☐	Presencial	☒	Mixto	☐
Dirección	Casa de la Participación Bosa					
Enlace	No aplica					
Requisito para participar	Sí	☒	No	☐		
	Estar inscrito en la base social					
Contacto organizador	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión comisiones Copacos				
Objetivo	Realizar reunión mensual de comisiones				
Fecha	25 de noviembre de 2025				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Hora	2:00 pm				
Modalidad	Virtual		Presencial	x	Mixto
Dirección	Casa de la Participación Bosa				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí	x	No		
	Estar inscrito en la base social				
Contacto organizador	Participacion16@subredsuroccidente.gov.co				

Localidad: Kennedy (8)

Nombre del evento	Reunión Junta Directiva Asociación de Usuarios				
Objetivo	Coordinar actividades mes de Noviembre /2025				
Fecha	07 de noviembre				
Hora	9:00 am				
Modalidad	Virtual	x	Presencial		Mixto
Dirección	NA				
Enlace	Por confirmar				
Requisito para participar	Sí	x	No		
	Ser miembro de Junta Directiva				
Contacto organizador	Participacion5@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Asamblea COPACOS Kennedy
Objetivo	Coordinar actividades mes de Noviembre
Fecha	10 y 24 noviembre
Hora	9.00 am a 12:00 pm

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto	
Dirección	Transversal 78 K No. 41 A - 04 Sur Alcaldía Local de Kennedy					
Enlace	NA					
Requisito para participar	Sí	X	No			
	Ser delegado activo Copacos Kennedy					
Contacto organizador	Participacion3@subredsuroccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión Comité de Ética Hospitalaria					
Objetivo	Coordinar actividades mes de Noviembre /2025					
Fecha	12 de noviembre					
Hora	8:00 am					
Modalidad	Virtual		Presencial	x	Mixto	
Dirección	Hospital Occidente de Kennedy Transversal 74 F # 40 B 54 Sur					
Enlace	NA					
Requisito para participar	Sí	x	No			
	Ser miembro del Comité de Ética Hospitalaria de la Subred Sur Occidente					
Contacto organizador	Participacion5@subredsuroccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión Junta Asesora Comunitaria					
Objetivo	Coordinar actividades mes de Noviembre /2025					
Fecha	13 de noviembre					
Hora	8:00 am					
Modalidad	Virtual		Presencial	x	Mixto	
Dirección	Hospital Occidente de Kennedy Transversal 74 F # 40 B 54 Sur					
Enlace	NA					
Requisito para participar	Sí	x	No			
	Ser miembro de la JAC de Kennedy					

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Contacto organizador	Participacion5@subredsuroccidente.gov.co
-----------------------------	--

Nombre del evento	Reunión comisiones de trabajo COPACOS Kennedy				
Objetivo	Coordinar actividades para el mes de noviembre con las comisiones de trabajo.				
Fecha	6 y 20 de Noviembre				
Hora	9.00 am a 11:00 am				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Transversal 78 K No. 41 A - 04 Sur Alcaldía Local de Kennedy				
Enlace	NA				
Requisito para participar	Sí	X	No		
	Ser coordinador de comisión				
Contacto organizador	Participacion3@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión de trabajo ASOSUR				
Objetivo	Coordinar actividades para el mes de noviembre con Junta directiva.				
Fecha	7 y 14 Noviembre				
Hora	2:00 pm a 4:30 pm				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Carrera 80 c # 2-40 Centro de salud Abastos				
Enlace	NA				
Requisito para participar	Sí	X	No		
	Ser integrante de ASOSUR o invitado				
Contacto organizador	Participacion3@subredsuroccidente.gov.co				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTES CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Nombre del evento	Asamblea con Asociados ASOSUR					
Objetivo	Coordinar actividades para el mes de noviembre con Asociados					
Fecha	28 Noviembre					
Hora	2:00 pm a 4:30 pm					
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto	
Dirección	Carrera 80 c # 2-40 Centro de salud Abastos					
Enlace	NA					
Requisito para participar	Sí	X		No		
	Ser integrante de ASOSUR o invitado					
Contacto organizador	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co					

Localidad: Fontibón (9)

Nombre del evento	Reunión Coordinadores de Comisión COPACOS Fontibón					
Objetivo	Verificar y realizar seguimiento a las actividades del plan de acción y cierre de vigencia 2025.					
Fecha	martes 04 de noviembre del 2025					
Hora	08:00 a.m. – 11:00 a.m.					
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto	
Dirección	USS Boston Carrera 104 # 20c - 31					
Enlace	No aplica					
Requisito para participar	Sí	X		No		
	Ser coordinador de comisión de los COPACOS Fontibón					
Contacto organizador	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión Junta Directiva ASOUHFO				
Objetivo	Reunión de la Junta Directiva y Líderes de sede.				
Fecha	miércoles 05 de noviembre del 2025				
Hora	09:00 a.m. – 12:00 p.m.				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto	
Dirección	Hospital Fontibón. Carrera 99 # 16i -41					
Enlace	No aplica					
Requisito para participar	Sí	x	No			
	Pertener a la Junta Directiva asociación ASOUHFO Fontibón					
Contacto organizador	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión COPACOS Fontibón					
Objetivo	Capacitación a los COPACOS Fontibón					
Fecha	martes 11 de noviembre del 2025					
Hora	02:00 p.m. – 04:30 p.m.					
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto	
Dirección	Hospital Fontibón. Carrera 99 # 16i -41					
Enlace	No aplica					
Requisito para participar	Sí	X	No			
	Ser delegado a los Copacos Fontibón					
Contacto organizador	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión Junta Asesora Comunitaria					
Objetivo	Realizar reunión mes de noviembre, seguimiento a los avances y actividades.					
Fecha	Jueves 27 de noviembre del 2025					
Hora	8:00a.m a 11:30 a.m.					
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto	
Dirección	USS Boston Carrera 104 # 20c – 31					
Enlace	No aplica					
Requisito para participar	Sí	X	No			
	Pertener a la Junta Asesora Comunitaria de Fontibón					
Contacto organizador	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co					

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Localidad: Puente Aranda (16)

Nombre del evento	Reunión mensual de Junta Asesora Comunitaria				
Objetivo	Coordinar actividades mes de noviembre JAC				
Fecha	4 de noviembre				
Hora	9:00 am 11:00 am				
Modalidad	Virtual		Presencial		Mixto
Dirección	Trans 74f #40 b-54 sur Hospital de Kennedy				
Enlace	NA				
Requisito para participar	Sí	X	No		
	Ser integrante de la JAC				
Contacto organizador	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión de COPACOS Puente Aranda				
Objetivo	Coordinar Asamblea				
Fecha	Noviembre 07 de 2025				
Hora	9:00 am				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Alcaldía Puente Aranda Cl. 4 #31D-30				
Enlace	NA				
Requisito para participar	Sí	X	No		
	Ser delegado del COPACOS				
Contacto organizador	participacion5@subredsuoccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión de trabajo ASOARANDA
Objetivo	Coordinar actividades mes de noviembre con los asociados
Fecha	12 y 26 de noviembre

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Hora	9:00am a 12:00 pm				
Modalidad	Virtual		Presencial		Mixto
Dirección	Carrera 60 # 4-15 Centro de Salud Trinidad Galán				
Enlace	NA				
Requisito para participar	Sí	X	No		
	Ser integrante de ASOARANDA o invitado				
Contacto organizador	Participacion3@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión de COPACOS Puente Aranda				
Objetivo	Realizar Asamblea				
Fecha	14 de noviembre /2025				
Hora	9:00 am				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Alcaldía Puente Aranda				
Enlace	Alcaldía Puente Aranda Cl. 4 #31D-30				
Requisito para participar	Sí	X	No		
	Ser delegado del COPACOS				
Contacto organizador	participacion5@subredsuroccidente.gov.co				

CONVOCATORIAS VEEDURÍAS CIUDADANAS EN SALUD

Nombre del evento	Reunión veedores PSPIC				
Objetivo	Verificar avances y realizar seguimiento a la veeduría.				
Fecha	lunes 17 de noviembre del 2025				
Hora	09:00a.m – 12:00 .m.				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Por confirmar				
Enlace	No aplica				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Requisito para participar	Sí		No	X
	No aplica			
Contacto organizador	profesionalapoyopic@subredsuroccidente.gov.co			

Nombre del evento	Reunión Veeduría al convenio Ruta de la Salud				
Objetivo	Realizar seguimiento a la veeduría y componentes del convenio				
Fecha	Jueves 20 de noviembre del 2025				
Hora	8:30 a.m. a 11:30 m				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Por confirmar				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	
	No aplica.				
Contacto organizador	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión Veeduría al contrato Contact Center				
Objetivo	Realizar seguimiento al cronograma de actividades y dar cumplimiento con la veeduría				
Fecha	martes 25 de noviembre del 2025				
Hora	2:00 p.m. a 4:30 p.m.				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Hospital Fontibón. Carrera 99 # 16i -41				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	
	No aplica				
Contacto organizador	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión veeduría Hospital Occidente de Kennedy				
Objetivo	Realizar seguimiento a la obra del Hospital				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

Fecha	Viernes 28 de noviembre del 2025				
Hora	8:00a.m – 12:00a.m				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Hospital Occidente de Kennedy Av 1 mayo # 39-45				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	
	No aplica				
Contacto organizador	controlsocial@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión Veeduría Centro de Salud 29 Kennedy				
Objetivo	Realizar reunión de la Veeduría				
Fecha	Por confirmar				
Hora	09:00a.m – 12:00 .m.				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Centro de salud 29 Carrera 78 # 35-71 sur				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	
	No Aplica				
Contacto organizador	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	1	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo					

DISTRITAL

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato será utilizado para registrar la información de las convocatorias realizadas desde los diferentes procedimientos de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.

Favor diligenciar el siguiente formato con la información por localidad y orden cronológico. Todos los campos son obligatorios.

Nombre del evento: En este espacio escriba el Nombre de la reunión a desarrollar, título corto y claro.

Objetivo: En este espacio escriba el Objetivo del espacio, iniciar con verbo en infinitivo, descripción corta y clara.

Fecha: En este espacio escribir día, mes, año, como se muestra en el ejemplo: **martes 14 de mayo de 2024.**

Hora: En este espacio escribir Hora inicio – hora final, como se muestra en el ejemplo: **8: 00 a.m. – 11:00 a.m.**

Modalidad: Marque con una X según corresponda.

Dirección: En este espacio escriba el Lugar y dirección, como se muestra en el ejemplo: **Secretaría Distrital de Salud, Auditorio principal, Carrera 32 N° 12 – 81**

Enlace: En este espacio escriba el Nombre de la aplicación y enlace de la reunión. Agregar **“No aplica”** si no tiene enlace

Requisito para participar: Marque con una X según corresponda. En caso de seleccionar “SI”, Describa el requisito para que la ciudadanía pueda participar.

Contacto organizador: En este espacio escriba el Correo electrónico institucional del responsable en organizar la reunión y/o referente de la Dirección de Participación Social que actúa como enlace.

Ejemplo para diligenciar el formato

Nombre del evento	Mesa de Dialogo - Gestión de Proyectos de Inversión Local					
Objetivo	Desarrollar mesa de diálogo con la Veeduría GPIL-Tunjuelito para ver la presentación y los avances del proyecto objeto de control social y seguimiento a compromisos.					
Fecha	Martes 14 de mayo de 2024					
Hora	8: 00 a.m. – 11:00 a.m.					
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL			
	Código:	SDS-RPS-FT-033	Versión:	
Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo				

Dirección	Oficina de Participación Comunitaria El Carmen-Calle 48 B Sur No 28-80			
Enlace	No aplica			
Requisito para participar	Sí		No	X
	Pertener a la localidad Tunjuelito			
Contacto organizador	jsgonzalez@saludcapital.gov.co			