

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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 Tabora Restrepo					

## CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

### Localidad: Bosa (7)

<b>Nombre del evento</b>	Asamblea Extraordinaria Asociación Bosa				
<b>Objetivo</b>	Desarrollar Asamblea con la Asociación de Usuarios				
<b>Fecha</b>	Miércoles 6 de agosto				
<b>Hora</b>	2:00 pm a 4:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Unidad de Servicios de Salud Villa Javier carrera 86 No 74 74-50 sur				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Estar activo en la base social de la Asociación de Usuarios				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Directiva Pablo VI				
<b>Objetivo</b>	Desarrollar reunión Junta Directiva Pablo VI				
<b>Fecha</b>	Jueves 7 agosto				
<b>Hora</b>	2:00 pm a 4:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Calle 70 A SUR # 77 I - 26				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Estar activo en la base social de la Asociación de Usuarios				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta de Acción Comunal Pablo VI				
<b>Objetivo</b>	Mesa de trabajo Junta de Acción Comunal				
<b>Fecha</b>	Jueves 12 de agosto				

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

<b>Hora</b>	2:00 pm a 4:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Unidad de Servicios de Salud Villa Javier carera 86 No 74 74-50 sur				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		X	<b>No</b>	
	Estar activo en la base social de la Asociación de Usuarios				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuroccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Capacitación Asociación de Usuarios				
<b>Objetivo</b>	Desarrollar capacitación con Asociación de usuarios				
<b>Fecha</b>	Miércoles 13 agosto				
<b>Hora</b>	2:00 pm a 4:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Unidad de Servicios de Salud Villa Javier carera 86 No 74 74-50 sur				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		X	<b>No</b>	
	Estar activo en la base social de la Asociación de Usuarios				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuroccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión JAC				
<b>Objetivo</b>	Desarrollar reunión mensual JAC				
<b>Fecha</b>	Lunes 25 agosto				
<b>Hora</b>	9:00 – 11:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Casa de la Participación				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		X	<b>No</b>	
	Pertener a la JAC				

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co
-----------------------------	--

<b>Nombre del evento</b>	Reunión comisiones de trabajo COPACOS				
<b>Objetivo</b>	Desarrollar mesa de trabajo con las comisiones				
<b>Fecha</b>	Martes 26 de agosto				
<b>Hora</b>	2:00 pm a 4:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Casa de la Participación				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Estar activo en la base social del COPACOS				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co				

### Localidad: Kennedy (8)

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de trabajo ASOSUR				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades mes de agosto				
<b>Fecha</b>	15 y 22 de agosto				
<b>Hora</b>	2:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>		<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Carrera 80 c # 2-40 Centro de salud Abastos				
<b>Enlace</b>	NA				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Ser integrante de ASOSUR o invitado				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de trabajo COPACOS Kennedy				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades mes de agosto 2025				

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

<b>Fecha</b>	Agosto 11 y 25				
<b>Hora</b>	9.00 AM				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	<b>X</b>	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Transversal 78 K No. 41 A - 04 Sur Alcaldía Local de Kennedy				
<b>Enlace</b>	NA				
<b>Requisito para participar</b>	Sí	X	No		
	Ser delegado activo Copacos Kennedy				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión comisiones de trabajo COPACOS				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades para el mes de agosto con las comisiones				
<b>Fecha</b>	13 Y 20 de agosto				
<b>Hora</b>	9.00 AM				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	<b>X</b>	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Transversal 78 K No. 41 A - 04 Sur Alcaldía Local de Kennedy				
<b>Enlace</b>	NA				
<b>Requisito para participar</b>	Sí	X	No		
	Ser coordinador de comisión o invitado				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Directiva Asociación de Usuarios				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades mes de Agosto/2025				
<b>Fecha</b>	01 de agosto				
<b>Hora</b>	9:00 am				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	x	<b>Presencial</b>		<b>Mixto</b>

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

<b>Dirección</b>	NA			
<b>Enlace</b>	Por confirmar			
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>
	Ser miembro de Junta Directiva			
<b>Contacto organizador</b>	Participacion5@subredsuroccidente.gov.co			

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Comité de Ética Hospitalaria			
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades mes de Agosto/2025			
<b>Fecha</b>	13 de agosto			
<b>Hora</b>	8:00 am			
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Dirección</b>	Hospital Occidente de Kennedy Transversal 74 F # 40 B 54 Sur			
<b>Enlace</b>	NA			
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>
	Ser miembro del Comité de Ética Hospitalaria de la Subred Sur Occidente			
<b>Contacto organizador</b>	Participacion5@subredsuroccidente.gov.co			

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Asesora Comunitaria			
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades mes de Agosto/2025			
<b>Fecha</b>	14 de agosto			
<b>Hora</b>	8:00 am			
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Dirección</b>	Hospital Occidente de Kennedy Transversal 74 F # 40 B 54 Sur			
<b>Enlace</b>	Por confirmar			
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>
	Ser miembro de la JAC de Kennedy			
<b>Contacto organizador</b>	Participacion5@subredsuroccidente.gov.co			

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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 Tabora Restrepo					

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Asociación de Usuarios ASUKEN				
<b>Objetivo</b>	Presentar Modelo de Salud MAS Bienestar y coordinar actividades mes de Julio/2025				
<b>Fecha</b>	14 agosto				
<b>Hora</b>	3:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	NA				
<b>Enlace</b>	Por confirmar				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>	
	Ser miembro de la JAC de Kennedy				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion5@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión veeduría Hospital Occidente de Kennedy				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a la obra del Hospital				
<b>Fecha</b>	Viernes 29 de agosto del 2025				
<b>Hora</b>	8:00a.m – 12:00a.m				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Hospital Occidente de Kennedy Av 1 mayo # 39-45				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>	
	Pertener a la veeduría de la Obra del Hospital de Kennedy				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Veeduría Centro de Salud 29 Kennedy				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a la obra y puesta en marcha del centro de salud 29 Kennedy				
<b>Fecha</b>	Por confirmar				
<b>Hora</b>	08:00a.m – 12:00 .m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Centro de salud 29 Carrera 78 # 35-71 sur				
<b>Enlace</b>	No aplica				

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>	
	Pertener a la veeduría del centro de salud 29 Kennedy			
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co			

## Localidad: Fontibón (9)

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Directiva ASOUHFO				
<b>Objetivo</b>	Verificar y realizar seguimiento a las actividades del III Trimestre				
<b>Fecha</b>	miércoles 06 de agosto del 2025				
<b>Hora</b>	08:00 a.m. – 10:00 a.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	USS Boston Carrera 104 # 20c - 31				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Pertener a la Junta Directiva asociación ASOUHFO Fontibón				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión COPACOS Fontibón				
<b>Objetivo</b>	Verificar y realizar seguimiento a las actividades del III Trimestre				
<b>Fecha</b>	jueves 03 de julio del 2025				
<b>Hora</b>	02:00 p.m. – 04:30 p.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Por confirmar				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Pertener al COPACOS Fontibón				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Asesora Comunitaria				
<b>Objetivo</b>	Realizar reunión mes de agosto, seguimiento a los avances y actividades.				
<b>Fecha</b>	Jueves 28 de agosto del 2025				
<b>Hora</b>	8:00a.m a 11:30m				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	USS Boston Carrera 104 # 20c – 31				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Pertener a la Junta Asesora Comunitaria de Fontibón				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión veeduría PSPIC				
<b>Objetivo</b>	Verificar avances y realizar seguimiento a la veeduría.				
<b>Fecha</b>	Lunes 11 de agosto del 2025				
<b>Hora</b>	08:00a.m – 12:00 .m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Bosa – por confirmar dirección				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Pertener a la veeduría PSPIC				
<b>Contacto organizador</b>	Aún no envían a convocatoria.				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Veeduría al convenio Ruta de la Salud				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento al cronograma de actividades y dar cumplimiento con la veeduría				
<b>Fecha</b>	Por confirmar				
<b>Hora</b>	Por confirmar				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

<b>Dirección</b>	Por confirmar			
<b>Enlace</b>	No aplica			
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>	
	Pertener a la veeduría Ruta de la salud			
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co			

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Veeduría al contrato Contact Center			
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento al cronograma de actividades y dar cumplimiento con la veeduría			
<b>Fecha</b>	Por confirmar			
<b>Hora</b>	Por confirmar			
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X
<b>Dirección</b>	Por Confirmar			
<b>Enlace</b>	No aplica			
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>	
	Pertener a la veeduría Contact Center			
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co			

<b>Nombre del evento</b>	Reunión mesa de diálogo de veedores al contrato 002-2024			
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a las actividades y compromisos de la mesa			
<b>Fecha</b>	Por confirmar			
<b>Hora</b>	08:00a.m – 12:00 .m.			
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X
<b>Dirección</b>	Calle 17 sur # 18-49 - Alcaldía Local Antonio Nariño			
<b>Enlace</b>	No aplica			
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>	
	Pertener a la mesa de diálogo de veedores al contrato 002-2024			
<b>Contacto organizador</b>	<a href="mailto:tifany.ariza@gobiernobogota.gov.co">tifany.ariza@gobiernobogota.gov.co</a>			

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

## Localidad: Puente Aranda (16)

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de COPACOS Puente Aranda				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades del mes de Agosto				
<b>Fecha</b>	08 de agosto				
<b>Hora</b>	9:00 am				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Alcaldía Puente Aranda Cl. 4 #31D-30				
<b>Enlace</b>					
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Ser delegado del COPACOS				
<b>Contacto organizador</b>	participacion5@subredsuoccidente.gov.co				

## Localidad: Puente Aranda (16)

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de trabajo ASOARANDA				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades mes de agosto				
<b>Fecha</b>	13 Y 20 de agosto				
<b>Hora</b>	9 am				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>		<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Carrera 60 # 4-15 Centro de Salud Trinidad Galán				
<b>Enlace</b>	NA				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Ser integrante de ASOSUR o invitado				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de COPACOS Puente Aranda
--------------------------	----------------------------------

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

<b>Objetivo</b>	Reunión de coordinadores de las comisiones de trabajo				
<b>Fecha</b>	15 de agosto				
<b>Hora</b>	9:00 am				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Alcaldía Puente Aranda				
<b>Enlace</b>	Alcaldía Puente Aranda Cl. 4 #31D-30				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>	
	Ser delegado del COPACOS				
<b>Contacto organizador</b>	participacion5@subredsuoccidente.gov.co				