

 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

CONVOCATORIAS PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

Localidad: Bosa (7)

Nombre del evento	Asistencia técnica Asociación de usuarios de Pablo VI				
P	formular del plan de acción de la instancia.				
Fecha	13/02/2026				
Hora	2:00 pm				
Modalidad	Virtual		Presencial		Mixto
Dirección	Casa de la participación Bosa Carrera 80k # 61- 28 Sur				
Enlace	Calle 70 A SUR # 77 I - 26				
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No		
	Ser parte del Copacos Bosa				
Contacto organizador	3107992961				

Nombre del evento	Asamblea Asociación de usuarios Bosa				
Objetivo	formular del plan de acción de la instancia.				
Fecha	19 febrero de 2025				
Hora	09:00 am				
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mixto
Dirección	Carrera 86 No. 74-50 Sur				
Enlace					
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No		
	Ser parte de la asociación de usuarios.				
Contacto organizador	3107992961				

 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

Nombre del evento	Copacos Bosa					
Objetivo	formular del plan de acción de la instancia.					
Fecha	24 febrero de 2025					
Hora	02:00 pm					
Modalidad	Virtual	<input type="checkbox"/>	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mixto	<input type="checkbox"/>
Dirección	Casa de la participación Bosa Carrera 80k # 61- 28 Sur					
Enlace						
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
	Ser parte de la asociación de usuarios.					
Contacto organizador	3107992961					

Localidad: Kennedy (8)

Nombre del evento	Reunión Junta Directiva Asociación de Usuarios					
Objetivo	Inicio formulación plan de acción 2026					
Fecha	05 de febrero 2026					
Hora	9:00 am					
Modalidad	Virtual	<input type="checkbox"/>	Presencial	<input type="checkbox"/>	Mixto	<input checked="" type="checkbox"/>
Dirección	Hospital Occidente de Kennedy					
Enlace	No aplica					
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
	Ser miembro de Junta Directiva					
Contacto organizador	Participacion5@subredsuoccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión de trabajo Junta directiva ASOSUR				
Objetivo	Coordinar actividades 2026				
Fecha	Febrero 06				
Hora	2:00 pm a 4:30 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	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@subredesuroccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión de trabajo COPACOS Kennedy					
Objetivo	Coordinar actividades 2026					
Fecha	Febrero 9 y 23					
Hora	9.00 am a 12:00 pm					
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@subredesuroccidente.gov.co					

Nombre del evento	Reunión Comité de Ética Hospitalaria y Bioética					
Objetivo	Aprobar plan de acción 2026					
Fecha	11 de febrero 2026					
Hora	9:30 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 y Bioética de la Subred Sur Occidente					

 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

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

Nombre del evento	Reunión Junta Asesora Comunitaria Hospital de Kennedy				
Objetivo	Formular plan de acción 2026				
Fecha	12 de febrero 2026				
Hora	9:30 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 Junta Asesora Comunitaria				
Contacto organizador	Participacion5@subredesuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Asamblea ASOSUR				
Objetivo	Presentar plan de trabajo 2026				
Fecha	Febrero 20				
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@subredesuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión Asociación de Usuarios ASUKEN				
Objetivo	Formular plan de acción 2026				
Fecha	26 de febrero 2026				

 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

Hora	9:30 am				
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mixto
Dirección	Hospital Occidente de Kennedy Transversal 74 F # 40 B 54 Sur				
Enlace	NA				
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No		
	Ser miembro de la Asociación de Usuarios ASUKEN				
Contacto organizador	Participacion5@subredsuoccidente.gov.co				

Localidad: Fontibón (9)

Nombre del evento	Reunión Junta Directiva ASOUHFO				
Objetivo	Realizar la construcción del plan de acción vigencia 2026				
Fecha	miércoles 04 de febrero del 2026				
Hora	8:30 a.m. a 11:30 a.m.				
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mixto
Dirección	USS Boston – Fontibón Carrera 104 # 20c-31				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No		
	Ser parte de la Junta Directiva de la Asociación ASOUHFO				
Contacto organizador	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión COPACOS Fontibón				
Objetivo	Realizar la construcción del plan de acción vigencia 2026				
Fecha	martes 10 de febrero del 2026				
Hora	2:00 p.m. a 4:30 p.m.				
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mixto
Dirección	Hospital Fontibón. Carrera 99 # 16i -41				
Enlace	No aplica				

 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

Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
	Ser delegado al COPACOS Fontibón			
Contacto organizador	Participacion14@subredesuroccidente.gov.co			

Nombre del evento	Reunión Junta Asesora Comunitaria			
Objetivo	Realizar la construcción del plan de acción vigencia 2026			
Fecha	jueves 26 de febrero del 2026			
Hora	8:30 a.m. a 11:30 a.m.			
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>
Dirección	USS Boston – Fontibón Carrera 104 # 20c-31			
Enlace	No aplica			
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
	Ser parte de la Junta Asesora Comunitaria de Fontibón			
Contacto organizador	Participacion14@subredesuroccidente.gov.co			

Localidad: Puente Aranda (16)

Nombre del evento	Reunión mensual de Junta Asesora Comunitaria			
Objetivo	Coordinar actividades 2026			
Fecha	Febrero 03			
Hora	9:00 am 11:00 am			
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>
Dirección	Carrera 78 # 35-71 Sur			
Enlace	NA			
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
	Ser integrante de la JAC			
Contacto organizador	Participacion3@subredesuroccidente.gov.co			



Nombre del evento	Reunión de COPACOS Puente Aranda				
Objetivo	Iniciar la formulación del plan de acción 2026				
Fecha	06 de febrero de 2026				
Hora	9:00 am				
Modalidad	Virtual	<input type="checkbox"/>	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mixto
Dirección	Alcaldía Puente Aranda				
Enlace	Alcaldía Puente Aranda Cl. 4 #31D-30				
Requisito para participar	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	
	Ser delegado del COPACOS				
Contacto organizador	participacion5@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión de COPACOS Puente Aranda				
Objetivo	Continuar con la formulación del plan de acción 2026				
Fecha	16 de febrero de 2026				
Hora	9:00 am				
Modalidad	Virtual	<input type="checkbox"/>	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Mixto
Dirección	Alcaldía Puente Aranda				
Enlace	Alcaldía Puente Aranda Cl. 4 #31D-30				
Requisito para participar	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ser delegado del COPACOS				
Contacto organizador	participacion5@subredsuroccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión de trabajo ASOARANDA				
Objetivo	Coordinar actividades 2026				
Fecha	Febrero 23				
Hora	9:00am a 12:00 pm				
Modalidad	Virtual	<input type="checkbox"/>	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	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: 1	

Elaborado por: Ana M. Cárdenas P. / Revisado por: Yolanda Sepúlveda / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

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@subredesuroccidente.gov.co		

CONVOCATORIAS VEEDURÍAS CIUDADANAS EN SALUD

Nombre del evento	Reunión Veeduría PSPIC				
Objetivo	Realizar seguimiento a la veeduría, a los componentes del convenio y construir el plan de acción vigencia 2026.				
Fecha	Lunes 16 de febrero del 2026				
Hora	8:30 a.m. a 12:00 p.m.				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Por confirmar				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	
No aplica.					
Contacto organizador	profesionalapoyopic@subredesuroccidente.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 19 de febrero del 2026				
Hora	8:30 a.m. a 11:30 m				
Modalidad	Virtual		Presencial	X	Mixto
Dirección	Hospital Fontibón. Carrera 99 # 16i -41				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	

 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

	No aplica.
Contacto organizador	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co

Nombre del evento	Reunión Veeduría al contrato Contact Center				
Objetivo	Realizar construcción del cronograma y/o plan de acción 2026 de la veeduría				
Fecha	martes 24 de febrero del 2026				
Hora	2:00 p.m. a 4:30 p.m.				
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/> X	Mixto
Dirección	Por confirmar				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	
	No aplica				
Contacto organizador	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

Nombre del evento	Reunión veeduría Hospital Occidente de Kennedy				
Objetivo	Realizar seguimiento a la obra del Hospital				
Fecha	Viernes 27 de febrero del 2026				
Hora	8:00a.m – 12:00p.m				
Modalidad	Virtual		Presencial	<input checked="" type="checkbox"/> 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	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

DISTRITAL

 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			

Nombre del evento					
Objetivo					
Fecha					
Hora					
Modalidad	Virtual		Presencial		Mixto
Dirección					
Enlace					
Requisito para participar	Sí		No		
Contacto organizador					

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.

 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			

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	<input checked="" type="checkbox"/> X	Mixto
Dirección	Oficina de Participación Comunitaria El Carmen-Calle 48 B Sur No 28-80				
Enlace	No aplica				
Requisito para participar	Sí		No	X	
	Pertenecer a la localidad Tunjuelito				
Contacto organizador	jgonzalez@saludcapital.gov.co				