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

<b>Nombre del evento</b>	Reunión junta directiva Asociación Pablo VI				
<b>Objetivo</b>	Coordinar acciones del mes				
<b>Fecha</b>	4 de junio de 2026				
<b>Hora</b>	2:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Hospital Pablo VI Cl. 63 Sur #77g-51				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Pertener a la junta directiva				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión junta directiva asociación de usuarios Bosa				
<b>Objetivo</b>	Llevar a cabo jornada de depuración y actualización del libro				
<b>Fecha</b>	9 de junio de 2026				
<b>Hora</b>	9:00 AM				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Hospital Pablo VI Cl. 63 Sur #77g-51				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Pertener a la comisión depuradora				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión junta directiva Asociación Pablo VI				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a las acciones del mes				



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

<b>Fecha</b>	18 de junio de 2026				
<b>Hora</b>	2:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Hospital Pablo VI Cl. 63 Sur #77g-51				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Pertener a la junta directiva				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión COPACOS				
<b>Objetivo</b>	Coordinar acciones del mes				
<b>Fecha</b>	30 de junio de 2026				
<b>Hora</b>	2:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Casa de la participación Bosa				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Ser miembro del COPACOS				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion16@subredsuoccidente.gov.co				

## Localidad: Kennedy (8)



<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Directiva Asociación de Usuarios				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades del mes según plan de acción				
<b>Fecha</b>	04 de junio 2026				
<b>Hora</b>	9:00 am				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	x	<b>Presencial</b>		<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Hospital Occidente de Kennedy				

 <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>Enlace</b>	No aplica			
<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@subredsuoccidente.gov.co			

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de COPACOS Kennedy				
<b>Objetivo</b>	Convocar a reunión a los delegados de Copacos Kennedy.				
<b>Fecha</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lunes 09 de junio presentar informe de gestión por los delegados a otras espacios e instancias de participación</li> <li>Lunes 22 de junio. Gestionar capacitación de interés de los delegados</li> </ul>				
<b>Hora</b>	9.00 am a 12:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>	
	Ser delegado activo Copacos Kennedy				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Comité de Ética Hospitalaria y Bioética				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades del mes según plan de acción				
<b>Fecha</b>	10 de junio de 2026				
<b>Hora</b>	8:30 am				
<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 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"/>	



 <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					

	Ser miembro del Comité de Ética Hospitalaria y Bioética de la Subred Sur Occidente
<b>Contacto organizador</b>	Participacion5@subredsuoccidente.gov.co

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Asesora Comunitaria Hospital de Kennedy				
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades del mes según plan de acción				
<b>Fecha</b>	18 de junio 2026				
<b>Hora</b>	9:00 am				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<b>Mixto</b>
<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>	x	<b>No</b>		
	Ser miembro de la Junta Asesora Comunitaria				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion5@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de Junta directiva ASOSUR				
<b>Objetivo</b>	Se convoca a la junta directiva para programar asamblea de asociados.				
<b>Fecha</b>	Viernes 19 de junio 2026				
<b>Hora</b>	9:00 am a 12:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Carrera 78 # 35 - 71 Centro de salud 29				
<b>Enlace</b>	NA				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	X	<b>No</b>		
	Ser integrante de ASOSUR				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Asociación de Usuarios ASUKEN
--------------------------	---------------------------------------



 <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>Objetivo</b>	Coordinar actividades del mes según plan de acción					
<b>Fecha</b>	25 de junio 2026					
<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>	<input 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 de la Asociación de Usuarios ASUKEN					
<b>Contacto organizador</b>	Participacion5@subredsuoccidente.gov.co					

<b>Nombre del evento</b>	Asamblea de asociación de usuarios ASOSUR					
<b>Objetivo</b>	Convocar a la asamblea general de asociados, con el fin de elegir candidato a la junta directiva de la Subred Sur Occidente.					
<b>Fecha</b>	Viernes 26 de junio 2026					
<b>Hora</b>	9:00 AM a 12:00 pm					
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Mixto</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Dirección</b>	Carrera 78 # 35 - 71 Centro de salud 29					
<b>Enlace</b>	NA					
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>		
	Ser integrante de ASOSUR					
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co					

## Localidad: Fontibón (9)



<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Directiva ASOUHFO
<b>Objetivo</b>	Reunión Junta directiva – seguimiento de actividades.
<b>Fecha</b>	Lunes 01 de junio del 2026

 <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>	8:00 a.m. a 12:00 p.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	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 de ASOUHFO				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Coordinadores de Comisión COPACOS Fontibón				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a las actividades, según plan de acción.				
<b>Fecha</b>	martes 02 de junio del 2026				
<b>Hora</b>	9:00 a.m. a 12:00 p.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Boston Carrera 104 # 20C - 31				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	No aplica				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión mensual de la CLIP Fontibón				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a las actividades del plan de acción y demás actividades de la CLIP				
<b>Fecha</b>	martes 02 de junio del 2026				
<b>Hora</b>	2:00 p.m. a 5:00 p.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Alcaldía local de Fontibón (carrera 99 # 19-43)				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	No aplica				



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

<b>Contacto organizador</b>	hpedraza@participacionbogota.gov.co
-----------------------------	-------------------------------------

<b>Nombre del evento</b>	Reunión COPACOS Fontibón				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a las actividades, según plan de acción.				
<b>Fecha</b>	martes 09 de junio del 2026				
<b>Hora</b>	9:00 a.m. a 12:00 p.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Hospital Fontibón. Carrera 99 # 16i -41				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	No aplica				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsureoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Diálogo Ciudadano				
<b>Objetivo</b>	Espacio para la comunidad de las localidades de Fontibón, Kennedy, Bosa y Puente Aranda y las directivas de la Subred Sur Occidente.				
<b>Fecha</b>	miércoles 17 de junio del 2026				
<b>Hora</b>	08:00 a.m. a 12:00 p.m				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Centro de Salud Trinidad Galán. Cra. 60 #4-33, Puente Aranda.				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>		
	No aplica.				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsureoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Junta Asesora Comunitaria				
<b>Objetivo</b>	Seguimiento a las actividades del plan de acción y compromisos				
<b>Fecha</b>	junio del 2026 día por definir				



 <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>	8:00 a.m. a 12:00 p.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Hospital Fontibón. Carrera 99 # 16i -41				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	No aplica.				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuroccidente.gov.co				

## Localidad: Puente Aranda (16)

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de trabajo ASOARANDA				
<b>Objetivo</b>	Convocar a los asociados de Puente Aranda para presentar informe de gestión del Subproceso de Servicio al Ciudadano.				
<b>Fecha</b>	Lunes 01 de junio 2026				
<b>Hora</b>	9:00am a 12:00 pm				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	x	<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 ASOARANDA o invitado				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuroccidente.gov.co				



<b>Nombre del evento</b>	Reunión mensual de Junta Asesora Comunitaria				
<b>Objetivo</b>	Se convocar a la JAC a conocer los indicadores de inasistencia de la Subred Sur Occidente.				
<b>Fecha</b>	Martes 02 de junio 2026				
<b>Hora</b>	9:00 am 11:30 am				
<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>	Carrera 78 # 35 - 71 Centro de salud 29			
<b>Enlace</b>	NA			
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>
	Ser integrante de la JAC			
<b>Contacto organizador</b>	Participacion3@subredsuoccidente.gov.co			

<b>Nombre del evento</b>	Reunión de COPACOS Puente Aranda			
<b>Objetivo</b>	Coordinar actividades del mes según plan de acción			
<b>Fecha</b>	12 de junio 2026			
<b>Hora</b>	9:00 am			
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<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			



<b>Nombre del evento</b>	Reunión de COPACOS Puente Aranda			
<b>Objetivo</b>	Por definir			
<b>Fecha</b>	26 de junio de 2026			
<b>Hora</b>	9:00 am			
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<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 type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>
	Ser delegado del COPACOS			
<b>Contacto organizador</b>	participacion5@subredsuoccidente.gov.co			

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



<b>Nombre del evento</b>	Veeduría PSPIC					
<b>Objetivo</b>	Realizar la construcción del informe final 2025 de la Veeduría					
<b>Fecha</b>	jueves 11 de junio del 2026					
<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>	<input type="checkbox"/>
<b>Dirección</b>	Alcaldía local de Kennedy Transversal 78k 41 A-04 sur					
<b>Enlace</b>	No aplica					
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	No aplica					
<b>Contacto organizador</b>	profesionalapoyopic@subredsuoccidente.gov.co					

<b>Nombre del evento</b>	Reunión veeduría PSPIC					
<b>Objetivo</b>	Realizar constitución y seguimiento según cronograma de actividades					
<b>Fecha</b>	martes 16 de junio del 2026					
<b>Hora</b>	8:00a.m – 12:00p.m					
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Presencial</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Mixto</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Dirección</b>	Localidad de Fontibón (lugar por definir)					
<b>Enlace</b>	No aplica					
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	No aplica					
<b>Contacto organizador</b>	profesionalapoyopic@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 veeduría Hospital Occidente de Kennedy				
<b>Objetivo</b>	Realizar seguimiento a las obras del Hospital				
<b>Fecha</b>	Viernes 26 de junio del 2026				
<b>Hora</b>	8:00a.m – 12:00 p.m				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<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>		<b>No</b>	X	
	No aplica				
<b>Contacto organizador</b>	controlsocial@subredsuoccidente.gov.co				

<b>Nombre del evento</b>	Reunión Veeduría al contrato Contact Center				
<b>Objetivo</b>	Realizar reunión de la veeduría y hacer seguimiento a las actividades y/o compromisos.				
<b>Fecha</b>	martes 30 de junio del 2026				
<b>Hora</b>	8:00 a.m. a 12:00 p.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>	X	<b>Presencial</b>		<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	No aplica				
<b>Enlace</b>	<a href="https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MGJhNmE5N2QtYzIIy00ZmZkLThmODUtYzU3YWRhYzk0OTRh%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22a90ea573-6c48-41ae-a05a-57da7b9cca47%22%2c%22Oid%22%3a%22eb945dfa-e418-4935-a6e9-48aaf64177e3%22%7d">https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MGJhNmE5N2QtYzIIy00ZmZkLThmODUtYzU3YWRhYzk0OTRh%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22a90ea573-6c48-41ae-a05a-57da7b9cca47%22%2c%22Oid%22%3a%22eb945dfa-e418-4935-a6e9-48aaf64177e3%22%7d</a>				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	No aplica				
<b>Contacto organizador</b>	Participacion14@subredsuoccidente.gov.co				

 <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					

## DISTRITAL

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

## 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

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

<b>Nombre del evento</b>	Mesa de Dialogo - Gestión de Proyectos de Inversión Local				
<b>Objetivo</b>	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.				
<b>Fecha</b>	Martes 14 de mayo de 2024				
<b>Hora</b>	8: 00 a.m. – 11:00 a.m.				
<b>Modalidad</b>	<b>Virtual</b>		<b>Presencial</b>	X	<b>Mixto</b>
<b>Dirección</b>	Oficina de Participación Comunitaria El Carmen-Calle 48 B Sur No 28-80				
<b>Enlace</b>	No aplica				
<b>Requisito para participar</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>	X	
	Pertener a la localidad Tunjuelito				
<b>Contacto organizador</b>	<a href="mailto:jsgonzalez@saludcapital.gov.co">jsgonzalez@saludcapital.gov.co</a>				