Marque con una X según corresponda

Acta de Subred ____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica)
_____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)_____

| | | |
|---|---|---|
| Tipo de acta<br>COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO ___ | | NÚMERO DE ACTA: |
| FECHA: 17/12/2025 | LUGAR: CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER | HORA INICIO: 7:00 AM |
| RESPONSABLE:<br>LUIS MIGUEL POLANCO | | HORA FINAL: 11:00 AM |

**OBJETIVO DE LA REUNION**

Realizar educación en taller de ruta Cardio Cerebro Vascular mes de DICIEMBRE 2025 en el centro de salud villa Javier

**ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)**

1. Saludo
2. Socialización de tema de mes de DICIEMBRE
3. Cierre
4.

**REVISION DE COMPROMISOS**

| No | Compromiso | Responsable | Fecha de cumplimiento | Cumplimiento | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Si | No | Observaciones |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

| Total compromisos | Compromisos Resueltos | % Cumplimiento |
|---|---|---|
| | | |

**DESARROLLO**

1. **SALUDO.**

Se realiza saludo de bienvenida a los pacientes de la ruta Cardio Cerebro Vascular de la unidad de villa Javier donde se les socializara el tema del mes de DICIEMBRE.

**CUIDADO CON LA POLVORA**

Evitar el uso de pólvora es la principal recomendación para prevenir quemaduras graves, amputaciones, lesiones oculares y auditivas, especialmente en niños. La pólvora es altamente tóxica y peligrosa, por lo que su manipulación debe limitarse a expertos. ¡La vida es primero, no la uses y celebra sin pólvora!.

Aquí se presentan las medidas clave de seguridad:
**No a la pólvora:** No manipule, compre ni permita que menores de edad estén cerca de artefactos pirotécnicos.

**Niños seguros:** Los menores son las principales víctimas de lesiones; protéjalos y evite que manipulen totes, chispas o bengalas.

**En caso de emergencia:** Si ocurre una quemadura, lave la zona con agua tibia y jabón neutro durante 20 minutos. No use pomadas ni remedios caseros, y acuda de inmediato a un centro de urgencias.

**Mascotas:** La pólvora afecta a los animales debido a sus sentidos agudos; manténgalos en un lugar seguro y cerrado, con música suave.

**Reporte:** Denuncie la venta o manipulación insegura ante las autoridades.

La diversión con pólvora puede convertirse en una tragedia familiar. ¡Cuidado!.

La persistencia de las partículas de residuos de disparo sobre los puños esta directamente relacionada con la intensidad de la actividad realizada. Con actividad moderada se encuentran partículas específicas hasta las 6 hs, y características hasta las 9 hs.

## DESARROLLO





## DESARROLLO





**DESARROLLO**





**DESARROLLO**





## DESARROLLO





## DESARROLLO





**DESARROLLO**

**CIERRE**

Se realiza cierre de la educación en el taller del mes de febrero en el centro de salud villa Javier, recordando el próximo taller el 29/01/2026 en el mismo horario de 7:00 am a 11:00 am en el auditorio.

Se anexa regsitro fotográfico

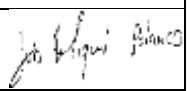
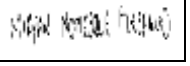
Se anexa listado de firmas de asistencia de los participantes al taller.

| | |
|---|---|
| FECHA: 29/01/2026 | TEMA: Realizar educación en taller de ruta Cardio Cerebro Vascular mes de DICIEMBRE 2025 en el centro de salud villa Javier |

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| Realizar educación en los talleres de manera mensual | Profesional en enfermería | Mensual |
| Realizar presentación de cada tema a tratar de manera mensual | Profesional en enfermería | Mensual |

**FIRMA DE ASISTENTES**

| N° | NOMBRE | N° IDENTIFICACIÓN | UNIDAD | CARGO O ACTIVIDAD | PROCESO AL QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Luis Miguel Polanco** | **1022423047** | **Subred Suroccidente** | **Prof. Enfermería** | **Ambulatorio** |  |
| 2 | **Miryan Nomesque** | **52767262** | **Subred Suroccidente** | **Auxiliar enfermería** | **Ambulatorio** |  |

| N° | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | NOMBRE | UNIDAD | PROCESO/AREA | CARGO Y/O PERFIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 28813090 | Rosalina Jimenez | Villa Javier | 138/90 | | |
| 14 | 23992893 | Maria de Jesus Forero | | 139/66 | | |
| 15 | 27955893 | Ana Dolores Moreno | | 120/58 | | |
| 16 | 24077721 | Ana Ines Niño | 2 | 182/67 | | |
| 17 | 19206669 | Julio Alberto Hortúa | | 132/60 | | |
| 18 | 41550502 | Luz Angelica Cabrera Portilla | | 122/71 | | |
| 19 | 41601063 | Ana Cecilia Combe. Rodriguez | | 171/75 | | |
| 20 | 17131324 | Ezequiel Ramirez Merchan | | 111/63 | | |
| 21 | 51889589 | Mg Lilia Castiblanco | | 127/72 | | |
| 22 | 41624236 | Blanca Lilia Rincon Gutierrez | | 115/78 | | |
| 23 | 41599317 | Ana Mg Perez Maldonado | | 109/58 | | |
| 24 | NO 23784940 | Norma Ximena Hernandez Vargas | | 141/78 | | |
| 25 | 79833257 | Jorge Enrique Ortiz Olguela | | 104/59 | | |
| 26 | 5912635 | Jose Olimpo Toro Perez | | 141/67 | | |
| 27 | 24362152 | Virgelina Gomez de Frayo | | 162/74 | | |
| 28 | 1398855 | Jose Mg Toro Medina | | | | |

| N° | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | NOMBRE | UNIDAD | PROCESO/AREA | CARGO Y/O PERFIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 36547005 | ELIZA GUARACA | VILLAJAUER | 103/55 | | E.G.D.L. |
| 14 | 4923750 | LUIS LAICECA | VILLAJAUER | 120/61 | | |
| 15 | 24 327885 | UBYNALDA CARDOZO | VILLA JAUER | | | |
| 16 | 31441758 | ANA LEON | VILLA JAUER | 142/74 | | |
| 17 | 41471180 | SARA MELO | VILLA JAUER | 154/75 | | |
| 18 | 41913016 | GLORA VASQUEZ | VILLAJAUER | 120/78 | | |
| 19 | 41642833 | EDELMIRA AGUIRRE | VILLA JAUER | 125/69 | | |
| 20 | 41 307127 | GLADYS TORRES | VILLAJAUER | 111/55 | | |
| 21 | 20583850 | MARIA BARRERA | VILLAJAUER | 133/80 | | |
| 22 | 41734876 | MARA MORALES | VILLA JAUER | 128/72 | | |
| 23 | 20 410 833 | ROSALBA DIAZ | VILLA JAUER | 135/69 | | |
| 24 | 23265245 | ARACELY PACHECO | VILLA JAUER | 129/89 | | |
| 25 | 23 274 383 | MARIA CHAPARRO | VILLAJAUER | 149/68 | | |
| 26 | 24227074 | FLORINDA CAMACHO | VILLA JAUER | 137/77 | | |
| 27 | 41453400 | VITALICIA ORJUELA | VILLA JAUER | 131/69 | | NO FIRMA |
| 28 | 39650918 | CARMEN BERNAL | VILLAJAUER | 126/61 | | |

| | | Código: | 02-01-FO-0002 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|

| N° | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | NOMBRE | UNIDAD | PROCESO/AREA | CARGO Y/O PERFIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 416 41468241 | Ma Paloma Clavijo Rojas. | 169/59 | | | |
| 14 | 41629658 | Mª del Carmen Poveda Castiblanco | 142/69 | | | |
| 15 | 37942552 | Janeth Banios Jerez | 105/69 | | | |
| 16 | 51755171 | Ana Rosa Garcia Clavijo | 110/68 | | | |
| 17 | 23573973 | Rosa Gomez | 107/43 | | | Rosa Gomez |
| 18 | 51706930 | Estella del Socorro Calderon Rodriguez | 168/64 | | | |
| 19 | 41709175 | Mª Rosalva Salcedo de salcedo | 171/76 | | | |
| 20 | 38229110 | Maria Mondragon | 130/67 | | | |
| 21 | 20795610 | Rosalbina Briceño | 145/60 | | | |
| 22 | 20148995 | Bertha casas | 144/71 | | | |
| 23 | 39696281 | Teresa Rodriguez | 110/76 | | | |
| 24 | 51779773 | Ana Sierra | 121/72 | | | |
| 25 | 37865707 | Mariela Rincon | 139/88 | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |