ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250096		03/03/2026		6884				CRU-107863-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Keinner Sammuel Diaz Mendez	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1070958695	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	FRANCISCO ANTONIO DUARTE CALDERON	No. IDENTIFICACIÓN	19355252 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR 20
03/03/2026.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250119		03/03/2026		6884				CRU-107863-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Keinner Sammuel Diaz Mendez	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1070958695	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ0513 - EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	FRANCISCO ANTONIO DUARTE CALDERON	No. IDENTIFICACIÓN	19355252 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80154568
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250101		03/03/2026		6885				CRU-107922-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Leonor N/A Pardo De Contreras	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20333067	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	EVARISTO ROJAS HERNANDEZ	No. IDENTIFICACIÓN	19481819 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
CS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 413 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250089		03/03/2026		6888				CRU-107561-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Mónica Lorena Vargas Villamil		CC		1019064234		Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MÉDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ARLEY AMAURY RIAÑO GUTIERREZ	**No. IDENTIFICACIÓN**	80160364 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		**No. IDENTIFICACIÓN**	80156348
CARGO		**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		**No. IDENTIFICACIÓN**	
CARGO		**FIRMA**	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ESS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
CEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250131		03/03/2026		6890		TAB		CRU-107854-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Guillermo Ochoa Coy		TI		80416784		Aliansalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JUAN ESTEBAN VELASQUEZ RUA	No. IDENTIFICACIÓN	1016045370 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156549
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.320

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.320

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
JSS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
249992		03/03/2026		6890		TAB		CRU-107188-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Dilia Esther Barrios Andrade		CC		36592623		Policía

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	IVONNE ANDREA ALBADAN QUICENO	No. IDENTIFICACIÓN	1012353688 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Auxiliar de Farmacia C.C. 53.053.520

Auxiliar de Farmacia C.C. 53.053.520

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
249993		03/03/2026		6893		TAB		CRU-106782-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Pablo Jose Moreno Buitrago	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19326652	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	PAOLA DIAZ NURY	No. IDENTIFICACIÓN	1022937212 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

ESS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250102		03/03/2026		6894				CRU-107617-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Norma Viviana Orozco Rivera	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1012395837	ASEGURADOR	Sura

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SHIRLEY ZORANYELA MUÑOZ MONTAÑO	No. IDENTIFICACIÓN	1033754031 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Shirley Giraldo
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Shirley Giraldo
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250149		03/03/2026		6894				CRU-108348-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Jose Jhon Moreno Na	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79490778	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SHIRLEY ZORANYELA MUÑOZ MONTAÑO	No. IDENTIFICACIÓN	1033754031 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

UNIVERSIDAD NACIONAL AUX. DE FARMACIA C.C. 53.033.530

UNIVERSIDAD NACIONAL AUX. DE FARMACIA C.C. 53.033.530

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250146		03/03/2026		6894				CRU-94875-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Milton José Gomez Caña	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1050843985	ASEGURADOR	Mutual ser

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SHIRLEY ZORANYELA MUÑOZ MONTAÑO	No. IDENTIFICACIÓN	1033754031 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156545
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250144		03/03/2026		6894				CRU-108076-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Yolanda Na Yanini Alarcón	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	28851848	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SHIRLEY ZORANYELA MUÑOZ MONTAÑO	No. IDENTIFICACIÓN	1033754031 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156542
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250043		03/03/2026		7028				CRU-107513-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Elianny García Lima		CC		39016149		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ3009 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	
MQ3214 - PARCHE PEDIATRICO EUROFIPADS	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	FRANCISCO MORENO PEREZ	No. IDENTIFICACIÓN	1018513454 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80136545
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250087		03/03/2026		6839				CRU-107709-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Wilfrido Oswaldo Landa Caicedo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	12918048	ASEGURADOR	Nueva Eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LEIDY DAYANNA QUIROGA VIRACACHA	No. IDENTIFICACIÓN	1015467960
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156575
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250111		03/03/2026		6841				CRU-107880-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	LAURA CATLINA GÓMEZ ANGEL	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	11.04.2012	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	5	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	4	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MD0212 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 5% (500MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	5	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MD0572 - OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	1	
MD1634 - CARBON ACTIVADO SUSPENSIÓN ORAL 20 g / 100 mL	1	
MD0319 - FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL. INY. AMP	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	YENIFFER YEROBYZ GOMEZ PORRAS	No. IDENTIFICACIÓN	1178605
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80154566
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD — Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250150		03/03/2026		6841				CRU-108445-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	LEIDY LORENA NARVAEZ	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1033715480	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MD0211 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% (100MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	5	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	YENIFFER YEROBYZ GOMEZ PORRAS	No. IDENTIFICACIÓN	1178605
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250095		03/03/2026		6842				CRU-107429-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Santiago Andrés Silvera Martínez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1001094688	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	RAUL AUGUSTO BARRIOS VERBEL	No. IDENTIFICACIÓN	1045138018
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156549
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250156		03/03/2026		6842				CRU-107368-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	CONCEPCION MENDOZA DE	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23269405	ASEGURADOR	COOSALUD

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DIANA MARCELA CASTILLO ALZATE	No. IDENTIFICACIÓN	1018459157
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156549
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250154		03/03/2026		6842				CRU-106767-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	CECILIA RAVELO GOMEZ	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41398751	ASEGURADOR	NUEVA EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DIANA MARCELA CASTILLO ALZATE	No. IDENTIFICACIÓN	1018459157
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156595
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD	CODIGO MOVIL	TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU
250057	03/03/2026	6969			CRU-107521-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Oswaldo Amaris Torrez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1050780324	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	GARCIA HEREIRA ORLANDO FABIAN	No. IDENTIFICACIÓN	1140826299
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	8015649
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250118		03/03/2026		6969				CRU-108251-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Luis Eduardo Quintero Herrera	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79244739	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1522 - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS BURETROL	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0291 - FENITOINA SOL INY 250MG/5ML (50 MG/ML) AMP X 5ML	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	GARCIA HEREIRA ORLANDO FABIAN	No. IDENTIFICACIÓN	1140826299
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD — Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250053		03/03/2026		6972				CRU-107473-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Gisell Vanesa Correa Castillo		CC		1000835572		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	YSRAEL VARTICOVSKY MERCADO	No. IDENTIFICACIÓN	1129514965
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

AUXILIAR DE FARMACIA C.C. 53.033.320

AUXILIAR DE FARMACIA C.C. 53.033.320

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

JSS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

1353534

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250068		03/03/2026		6979				CRU-107683-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Pedro Juan Beleño Martinez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1067711696	ASEGURADOR	Colmena

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LAURA MARCELA NIÑO ROJAS	No. IDENTIFICACIÓN	1015451558
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80136549
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
EL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250005		03/03/2026		7081				CRU-107362-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Maria Camila Rodríguez Ariza		CC		1019138984		COMPENSAR

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	VLADIMIR RICO VARGAS	No. IDENTIFICACIÓN	79837841
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156348
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250013		03/03/2026		7082				CRU-106663-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Duvan Andrés Montealegre	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1019042857	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CESAR ANTONIO CASAMAYOR DELGADO	No. IDENTIFICACIÓN	1034317288
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80155548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250106		03/03/2026		7082		TAM		CRU-107912-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Rosa María Ramos De Bermudes	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20742432	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANDRES FABIAN GALLEGOS ACHURY	No. IDENTIFICACIÓN	1015403800
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250094		03/03/2026		7098				CRU-107073-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Erik David Vargas Alfaro	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1022371011	ASEGURADOR	Salud total.

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MARIA ALEJANDRA VEGA ORDOÑEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1061729620
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80556548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
T. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD – Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud – Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250000		03/03/2026		7098				CRU-107311-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Daniel Felipe Díaz González	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1015459130	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LUIS ALBERTO ALTAMAR VEROES	**No. IDENTIFICACIÓN**	1126909904
CARGO	Médico	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		**No. IDENTIFICACIÓN**	80156540
CARGO		**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		**No. IDENTIFICACIÓN**	
CARGO		**FIRMA**	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD – Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud – Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250097		03/03/2026		7099				CRU-107877-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Teresa Castro De Labrador	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20134164	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	3	
D000107 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	
MQ2985 - TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 7.0	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MD0266 - ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/MLSOL. INY.(MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO)	3	
MD0077 - ATROPINA SULFATO 1 MG / ML AMPOLLA	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ALEJANDRO GOMEZ ARROYAVE	No. IDENTIFICACIÓN	9733155
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156549
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250014		03/03/2026		7099				CRU-107408-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Luis Carlos Navas Boyaca	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	74084270	ASEGURADOR	Capital

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SANTIAGO LAGOS HERRAN	No. IDENTIFICACIÓN	79958330
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156549
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250188		03/03/2026		6895		TAB		CRU-108377-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Juan David Camacho Camelo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1012465198	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MARIA FERNANDA SANTOS MOYA	No. IDENTIFICACIÓN	1014304728 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Sergio Estupiñan	No. IDENTIFICACIÓN	1000809406
CARGO	Aux	FIRMA	Sergio E.

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Carnero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Carnero C.C1014204376 Aux. de Farmaci.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESS ENGATIVA CALLE 81 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL. 441 1700 - EXT. 205

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250185		03/03/2026		7081				CRU-107459-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	NN Clara Ines Gomez	TIPO DE DOCUMENTO	AS	NÚMERO DE DOCUMENTO	2026030311	ASEGURADOR	B/A

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANDRES ORLANDO FIGUEROA TRUJILLO	**No. IDENTIFICACIÓN**	1018466069
CARGO	Médico	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	U. NCO	**No. IDENTIFICACIÓN**	79830841
CARGO	MD	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		**No. IDENTIFICACIÓN**	
CARGO		**FIRMA**	

Julieth Gamero C.C.1014204376 Auxiliar de Farmacia

Julieth Gamero C.C.1014204376 Auxiliar de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. SS ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL 443 1700 - EXT 20

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E 133648 SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250189		03/03/2026		7099				CRU-108615-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Juan Ramírez Murcia	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	3223069	ASEGURADOR	Nueva EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0212 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 5% (500MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ALEJANDRO GOMEZ ARROYAVE	No. IDENTIFICACIÓN	9733155
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Miguel Angel Herrera	No. IDENTIFICACIÓN	79724530
CARGO	Tec APH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomez C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gomez C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

USS ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL. 443 1790 - EXT. 2057