2941

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	
250981		07/03/2026		6884				CRU-116054-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Andrés Felipe Rodríguez Bello	TIPO DE DOCUMENTO	MSI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1014301903	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0211 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% (100MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	2	
MQ0513 - EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	2	
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	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
C.C 53.053.520

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR-20
07/03/2026.

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 17 90 - 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	
251010		07/03/2026		6884				CRU-116426-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Custodia Valencia De umaña	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23346530	ASEGURADOR	Policía nacional

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	2	
MQ0332 - CATETER INTRAVENOSO No. 24, 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	Cator	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Vivianne Patricia Aux. de Farmacia C.C 53.053.510

Vivianne Patricia Aux. de Farmacia C.C 53.053.510

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	
250872		07/03/2026		6885				CRU-115646-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Alexis Alberto Avila Robayo		CC		80035442		Retirado famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JEYSON SANABRIA FORERO	**No. IDENTIFICACIÓN**	1014270131 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		**No. IDENTIFICACIÓN**	80155548
CARGO	Gest	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	**No. IDENTIFICACIÓN**	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520
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	Secretaria 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	
250946		07/03/2026		6885		TAB		CRU-115999-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Marielena N/A Martin Piñeros	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23629385	ASEGURADOR	Famisanar colsubsidio

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ0449 - CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S UNIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	EVARISTO ROJAS HERNANDEZ	No. IDENTIFICACIÓN	19481819 - 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 53.053.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Secretaria 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250904		07/03/2026		6890				CRU-115840-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Jose Ricaurte Molina Molina		CC		17091300		Capital salud

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	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	8	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	IVONNE ANDREA ALBADAN QUICENO	**No. IDENTIFICACIÓN**	1012353688 - 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. 53.033.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.033.520

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. 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		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
251013		07/03/2026		6891		TAB		CRU-116411-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Ridesinda . Bolaños .		CC		28642243		Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	10	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	REINER EDUARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	No. IDENTIFICACIÓN	14250951 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156348
CARGO	Gest	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	
251009		07/03/2026		6893				CRU-116346-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Celia Caceres De. Ladino	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	42449917	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ERIKSON ARMANDO RAMIREZ DURAN	No. IDENTIFICACIÓN	80801542 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156158
CARGO	Gestor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.330

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. 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250867		07/03/2026		6894				CRU-115617-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Rosa Liliana Beltrán Pineda	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52 145 456	ASEGURADOR	Sanitas

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	
MQ2902 - HUMIDIFICADOR PLASTICO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ESPERANZA TRIANA JIMENEZ	No. IDENTIFICACIÓN	51890574 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156540
CARGO	Gestor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Liliana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.153.520

Liliana Blanco
AUX. DE FARMACIA

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. 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
250911		07/03/2026		7031				CRU-00115861-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Gelis Andrés Ortega Vergara	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1103116554	ASEGURADOR	Salud Total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0321 - CATETER INTRAVENOSO No. 16 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD - LARGO 12MM Ó MAS	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANDREA DEL PILAR RANGEL HENAO	No. IDENTIFICACIÓN	65632012 - 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. 53.053.529

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.529

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

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	
250985		07/03/2026		MED101				CRU-115907-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Danny Steven González Martínez		CC		1014213584		Salud Total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	10	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	6	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	10	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	HECTOR ANDRES MOJICA BONZA	No. IDENTIFICACIÓN	1022373070
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	86156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Diprenos (4)

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.

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - 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	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	
250954		07/03/2026		MED101				CRU-115934-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Wendy Geraldine Castro Correa	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000327295	ASEGURADOR	Capital Salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	10	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	5	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MD0212 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 5% (500MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	
MD1993 - DEXAMETASONA ACETATO SOLUCION INYECTABLE 4MG/1ML DE BASE	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	HECTOR ANDRES MOJICA BONZA	No. IDENTIFICACIÓN	1022373070
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Liliana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Liliana Blanco
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. 205

3949

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	
250958		07/03/2026		6839				CRU-116077-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Laura Yadira Peña Sánchez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1023924599	ASEGURADOR	Sura

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCION MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MQ2408 - MICROPORE/ESPARADRAPO COLOR PIEL HIPOALERGICO X 1 UNIDAD	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO	Celador	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

D. Piernas (5)

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

CSS ENGATIVA CALLE 80

FARMACIA HOSPITALARIA

TRANSV. 100A # 80A-50

TEL. 443 1790 - 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	
250976		07/03/2026		6839				CRU-116296-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	William Loaiza Arenas	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1013097935	ASEGURADOR	Compensar

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

JSS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 205

13950

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	
251025		07/03/2026		6841				CRU-116585-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	TERESA DE JESÚS ALDANA DE	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20788331	ASEGURADOR	FAMILIAR

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	4	
MQ1009 - PARCHES DE ELECTRODO DE DEA ADULTO SCHILLER	5	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ0758 - KIT VENTURY ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MD2012 - HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	2	
MD0361 - HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMP.	1	
MD0572 - OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	2	
MD0668 - SALBUTAMOL SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR FCOX15ML	1	
MD0393 - IPRATROPIO BROMURO 250 mcg / mL - SOLUCION PARA NEBULIZAR	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
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

Dipirona 5

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. 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	
251008		07/03/2026		6842				CRU-116733-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Sara Sofía Linares Rodríguez	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1027292909	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0332 - CATETER INTRAVENOSO No. 24, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0449 - CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S UNIDAD	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
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.

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	
251039		07/03/2026		6842				CRU-115815-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	YOLANDA CASTIBLANCO	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23267582	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	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	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	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.

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TL 443 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	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	
251028		07/03/2026		6842				CRU-114779-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	GABRIEL ANDRES RODRIGUEZ [illegible]	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	80819952	ASEGURADOR	SALUD TOTAL

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	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	90556548
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.

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - 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	
250973		07/03/2026		6969				CRU-116283-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Flor Edelmira Muñoz Olivares	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41475769	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	3	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	

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	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.52[illegible]

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.52[illegible]

Dipirona (3)

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. 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	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	
251011		07/03/2026		6969				CRU-116641-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Claudia Marcela Morales Lopez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52495702	ASEGURADOR	Salud total (retirada)

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156546
CARGO	Gestor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.5...

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA

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. 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	
250977		07/03/2026		6979				CRU-116286-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Orlando Antonio Salinas Forero		CC		79314093		Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80556548
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

Dipirona 1g (3)

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 20

1955

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	
250969		07/03/2026		7082				CRU-116157-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	David Santiago Paez Avila	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1014659996	ASEGURADOR	Nueva Eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CORDERO KAISEL GUERRA	No. IDENTIFICACIÓN	1034317982
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	6015654
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

Diprona 1g (5)

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. 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	
250888		07/03/2026		7082				CRU-115069-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Darguin Alejandro López Bustos	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1033768005	ASEGURADOR	Capital salud

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	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156549
CARGO	Cestu	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.

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	
250892		07/03/2026		7082				CRU-115069-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Justin Arley López Bustos	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1033781499	ASEGURADOR	Capital salud

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	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO	Gerente	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.

SS ENGATIVA CALLE 81
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 1790 - EXT. 205

3956

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	
250957		07/03/2026		7099				CRU-112813-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Haydee Vanegas De Henao	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41338242	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	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO	Gestor	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

Diprona 1g (S)

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. 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	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	
250875		07/03/2026		7099		TAM		CRU-115589-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Santiago Esteban Daza Enciso	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000463455	ASEGURADOR	Capital

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80156548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
53.053.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
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 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	
250645		07/03/2026		7099				CRU-113348-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Otoniel Cruz Rodriguez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79153334	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CORDERO KAISEL GUERRA	No. IDENTIFICACIÓN	1034317982
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	80152548
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Blanco AUX. DE FARMACIA 53.053.520

Blanco AUX. DE FARMACIA 53.053.520

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 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	
251063		07/03/2026		7082				CRU-117561-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Elizabeth Campos De roncancio	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23484555	ASEGURADOR	Aliansalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
D000107 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	
MQ2893 - CANULA OROFARINGEA NO. 5 (GUEDEL-MAYO)	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	10	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0266 - ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/MLSOL. INY.(MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO)	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JOHNATTAN ENRIQUEZ PINEDA	No. IDENTIFICACIÓN	1015418912
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

T.A.P.H - Iran Eduardo Gonzalez Robayo C.C. 1072700344

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. 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 1790 - EXT. 2057

133403

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	
251035		07/03/2026		7082				CRU-115318-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Bárbara Paola Guevara Diaz	TIPO DE DOCUMENTO	CE	NÚMERO DE DOCUMENTO	29784184	ASEGURADOR	FFD

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	5	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	

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

T.A.P.H - Iran Eduardo Gonzalez Robayo C.C.:1072700366

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

T.A.P.H - Iran Eduardo Gonzalez Robayo C.C.:1072700366

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

CENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 445 1700 - EXT 205

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR-20
08/03/2026.

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	
251053		07/03/2026		6888		TAB		CRU-117296-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Jenni Paola Pedraza Muñoz	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1023913762	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
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	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LADY JOHANA CAMACHO MONTAÑO	No. IDENTIFICACIÓN	1019125210 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

TAPH - Iran Eduardo Gonzalez Roba... C.C: 1072700346

Julieth Gomez C.C1014204376 Aux. de Farmaci

TAPH - Iran Eduardo Gonzalez Roba... C.C: 1072700346

Julieth Gomez C.C1014204376 Aux. de Farmaci

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA CRA 90 # 80A-50 EXT. 200

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	
251047		07/03/2026		6894		TAB		CRU-116945-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Fanny Miranda Diaz	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20253521	ASEGURADOR	Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	STEFANY MILDRETH JAIMES ALFONSO	No. IDENTIFICACIÓN	1026260862 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	1026260862
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. SENGATIVA CALLE 6 FARMACIA HOSPITALARIA