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	
251297		09/03/2026		6884				CRU-119967-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Lina María Conchave Conchave	TIPO DE DOCUMENTO	RC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1206230328	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2895 - CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR 20.
09/03/2026.

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		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
251332		09/03/2026		6884		TAB		CRU-120333-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Mirian Martínez Cubillos	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	39531271	ASEGURADOR	Famisanar subsidiado

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	2	
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	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blasco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Viviana Blasco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.796
T.A.H.A.

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.796

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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
251221		09/03/2026		6885				CRU-119607-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Manuel Alejandro Poveda Yagama	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1032406900	ASEGURADOR	Nueva eps

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	3	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	20	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Yáñez C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
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 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	
251284		09/03/2026		6885		TAB		CRU-119898-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Jorge N/A Molano Usechi	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79118453	ASEGURADOR	Salud Total

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	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0,9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
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	
CARGO		FIRMA	

Vanessa Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.530

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.739 T.A.P.H.

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

ESS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 448 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	
251320		09/03/2026		6885				CRU-120130-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	María Elvira Kemba De Soto	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	24068305	ASEGURADOR	FFMM

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.736 T.A.P.H.

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

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

1340 92

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	
251217		09/03/2026		6888		TAB		CRU-119487-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Lucas David Montes Fajardo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1013263664	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	WENDY PAOLA REIGOZA GOMEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1030635606 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1780 - 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	
251380		09/03/2026		6888				CRU-120590-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	María Rosaria D amigo D bianco	TIPO DE DOCUMENTO	CE	NÚMERO DE DOCUMENTO	101317	ASEGURADOR	Famisanar cafam

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Juliana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Rides C.C. 1.013.672.739 T.A.P.H.

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 1780 - 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	
251299		09/03/2026		6889		TAB		CRU-119825-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Ronald Jesús Rodríguez Núñez	TIPO DE DOCUMENTO	PEP	NÚMERO DE DOCUMENTO	6069488	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MD0211 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% (100MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	IVAN EDUARDO SIERRA GONZALEZ	**No. IDENTIFICACIÓN**	1023901411 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	**No. IDENTIFICACIÓN**	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520
CARGO		**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Angie Vanessa Padilla Ardes C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.	**No. IDENTIFICACIÓN**	Angie Vanessa Padilla Ardes C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.
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

3406

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	
251208		09/03/2026		6890				CRU-119316-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Maria De los angeles Martinez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41582942	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0,9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

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		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
251224		09/03/2026		6890		TAB		CRU-119663-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	NN Masculino	TIPO DE DOCUMENTO	ASI	NÚMERO DE DOCUMENTO	202603090352	ASEGURADOR	FFD

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1472 - VENDA ELASTICA 6X5	2	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	30 (5)	

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

Angie Vanessa Padilla Vides C.C 1.013.672.799 T.A.P.H.

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.320

Angie Vanessa Padilla Vides C.C 1.013.672.799 T.A.P.H.

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

USS ENGATIVA CALLE 8(
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 205

24697

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	
251366		09/03/2026		6893				CRU-120129-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Luis Maria Ruiz Lugoi		CC		1012369633		Sura

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Uriana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

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 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
251373		09/03/2026		6893				CRU-120146-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Valeria, Herndez Gutiérrez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1032378221	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	

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

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

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 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
251215		09/03/2026		6894				CRU-119526-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Armando Rodríguez Ospina		CC		17169217		Sanitas eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
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	
MQ0513 - EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	RAUL AGUSTIN PINZON VACA	No. IDENTIFICACIÓN	1022370956 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.033.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

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

ESS ENDOVENA CALLE 81
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 19A # 83A-30
TEL. 443 1780 - 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	
251361		09/03/2026		6895				CRU-120016-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Blanca Elena Cristancho de Paez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20267090	ASEGURADOR	Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	KELLY MARCELA ALBADAN INFANTE	No. IDENTIFICACIÓN	52747194 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Liviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.R.H.

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	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	
251374		09/03/2026		6895				CRU-120664-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Dario Angel Mayorca	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19073177	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	KELLY MARCELA ALBADAN INFANTE	No. IDENTIFICACIÓN	52747194 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	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

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.739
T.A.P.H.

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.739
T.A.P.H.

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

SS ENGATIVA CALLE 8(
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 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	
251368		09/03/2026		6907		TAB		CRU-120106-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Maria Escolástica Jiménez De	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20949776	ASEGURADOR	Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	OSCAR HERNANDO CARDENAS ROJAS	**No. IDENTIFICACIÓN**	79779849 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	**No. IDENTIFICACIÓN**	
CARGO		**FIRMA**	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.	**No. IDENTIFICACIÓN**	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.
CARGO		**FIRMA**	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
JSS ENGATIVA CALLE 8L
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 205

4161

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	
251296		09/03/2026		7031				CRU-00119955-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Victor Manuel Ayala Rodríguez	TIPO DE DOCUMENTO	ASI	NÚMERO DE DOCUMENTO	7941872	ASEGURADOR	Aliansalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
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	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	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

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 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 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	
251252		09/03/2026		7031		TAB		CRU-00119731-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Carlos Enrique Villamil Sánchez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79493021	ASEGURADOR	Nueva Eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
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	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANDREA DEL PILAR RANGEL HENAO	No. IDENTIFICACIÓN	65632012 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 1.013.665.324

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 1.013.665.324

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

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	
251277		09/03/2026		6839				CRU-119740-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Andrés García Garzón	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17070658	ASEGURADOR	Sanitas

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	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ1217 - KIT DE MICRONEBULIZADOR ADULTO	1	
MD0668 - SALBUTAMOL SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR FCOX15ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.R.H.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ISS ENDOATIVA CALLE 8C
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	
251344		09/03/2026		6839				CRU-120177-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	María Esperanza Supelano Pineda	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51685113	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C.

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C.

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

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

ESS ENGATIVA CALLE 80

FARMACIA

HOSPITALARIA

TRANSV. 120A # 80A-50

TEL. 443 1790 - EXT 205

13403

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	
251363		09/03/2026		6841				CRU-120125-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	JOSÉ ALFREDO JOYA DUQUINO	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1116096	ASEGURADOR	Capital salud

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	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.

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C.

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

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 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 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	
251351		09/03/2026		6842				CRU-120458-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Dayana Carolina Lopez Neira	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1020791407	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	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	2	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MD0117 - CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	2	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	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 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

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

13405

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	
251274		09/03/2026		6969				CRU-119807-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Samai Yarawi Bulla Yopasa	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1031815083	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	2	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	GARCIA HEREIRA ORLANDO FABIAN	No. IDENTIFICACIÓN	1140826299
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

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.P.H.

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	
251348		09/03/2026		6969				CRU-120298-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Néstor Mauricio Téllez Soto	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	80777587	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	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Vanessa Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.153.320

Angie Vanessa Padilla Vidal C.C. 1.013.57[illegible].799 T.A.P.H.

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

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
[illegible] EXT 2057

106

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	
251280		09/03/2026		6972				CRU-119714-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Mario Alexander Marin Martinez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000930831	ASEGURADOR	Capital Salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JOSEFINA LUGO ALEXANDRA	No. IDENTIFICACIÓN	1046817502
CARGO	Médico	FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.320

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.320

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C 1.07[illegible] 672.759
TARP[illegible]

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C 1.073.672.759

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

SS ENRAMPA CALLE 80
FARMACIA
RECEPTARIA
TRANSV. 1[illegible]A # 80A-30
TEL. 485 1790 - EXT. 2057

13/10/26

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	
251310		09/03/2026		6979				CRU-120095-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Ana Milena González Cruz	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1013586378	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	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	2	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Rivera AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENRRATIVA CALLE 80
FARMACIA
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	
251372		09/03/2026		7082				CRU-120371-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Daniel Arturo Rojas Gómez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1032460343	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomez C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gomez C.C 1014204376 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