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 134961	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	
252810		16/03/2026		7081				CRU-135180-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Manuel Antonio TORRES MARINO	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	11370537	ASEGURADOR	SALUD TOTAL

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO	No. IDENTIFICACIÓN	91216778
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Quintero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Quintero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR 20
16/03/2026.

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 1700 - EXT. 2057

134959

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252784		16/03/2026		6972				CRU-134968-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Consuelo . Gallegos Mejías	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41710757	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ALFONSO JAVIER HERNANDEZ COLMENAREZ	No. IDENTIFICACIÓN	1034318585
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Camero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Camero C.C1014204376 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 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.

134957

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252814		16/03/2026		7082				CRU-135164-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Sara Maria Medina Aplomino	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1075300869	ASEGURADOR	Sanitas

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	ANA CELIA LIZCANO TARAZONA	No. IDENTIFICACIÓN	1127611364
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Dr. César A. Casamayor Delgado Médico General R.M. 1034317288	No. IDENTIFICACIÓN	Dr. César A. Casamayor Delgado Médico General R.M. 1034317288
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 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	
252698		16/03/2026		7082				CRU-134320-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Sofia Paez Arevalo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1141516838	ASEGURADOR	Fomac

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Dr. César A. Casamayor Delgado Médico General R.M. 1034317288	No. IDENTIFICACIÓN	Dr. César A. Casamayor Delgado Médico General R.M. 1034317288
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. SEDE ADMINISTRATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA CRA 59 100A # 60A-50

134956

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	
252923		16/03/2026		6969				CRU-135437-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Andrey Santiago Ramírez	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1123439377	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	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LUIS JOSE LOPEZ RODADO	**No. IDENTIFICACIÓN**	72003185
CARGO	Médico	**FIRMA**	

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

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

Julieth Ramirez C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Ramirez C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. 52 ENRAMADA CALLE 81 FARMACIA MEDISTARAPIA 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	
252796		16/03/2026		6969				CRU-135123-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Carlos Uriel Acosta Camargo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	• 79042647	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	6	
MQ2976 - CANULA OROFARINGEA NO. 4 (GUEDEL-MAYO)	1	
D000107 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ3122 - CANULA OROFARINGEA NO. 2 (GUEDEL- MAYO)	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	3	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	6	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	
MD0266 - ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/MLSOL. INY.(MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO)	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LUIS JOSE LOPEZ RODADO	No. IDENTIFICACIÓN	72003185
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomero
c.c 1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Gomero
c.c 1014204376
Aux. de Farmacia

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

ESE CENTRO CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 4437700 - EXT. 2

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)	

13405

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252854		16/03/2026		6841				CRU-135708-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Mateo Vega Londoño	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000146011	ASEGURADOR	Nueva EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ASCENCIO YARA MARIA BELINDA	No. IDENTIFICACIÓN	1024608577
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C. 1.024.204.376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C. 1.024.204.376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. IPS ENDOVITA 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	
252774		16/03/2026		6841				CRU-134929-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Patricia Gomez Velez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	42072046	ASEGURADOR	Salud total

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	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ASCENCIO YARA MARIA BELINDA	No. IDENTIFICACIÓN	1024608577
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero
C.C 1014201376
Aux. de Farmacia

Julieth Gamero
C.C 1014201376
Aux. de Farmacia

134957

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	
252742		16/03/2026		7028				CRU-134832-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Diana Patricia Mendoza Castro	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52810360	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1472 - VENDA ELASTICA 6X5	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LISETTE GOMEZ JIMENEZ	No. IDENTIFICACIÓN	52275703 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

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

134950

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	
252806		16/03/2026		6842				CRU-135176-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	RAUL BENAVIDES HERNÁNDEZ	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	10158535	ASEGURADOR	NUEVA EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CHARLIE JOSE SANCHEZ CONTRERAS	No. IDENTIFICACIÓN	1046742475
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Johanna Castro	No. IDENTIFICACIÓN	1023924873
CARGO	Aux de Enfermeria	FIRMA	Johanna.C

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C 1010120437 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C 1010120437 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252769		16/03/2026		6842				CRU-134782-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	María Constanza Daza Martínez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51.811.427	ASEGURADOR	Sanitas.

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Johanna Castro	No. IDENTIFICACIÓN	1023924873
CARGO	Aux de Enfermeria	FIRMA	Johanna C.

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Carmenza C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Carmenza C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE ENDOVITAL CALLE 6L 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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252704		16/03/2026		6842				CRU-134457-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Kevin Alejandro Mejía	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000592840	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SAMUEL DAVID DURAN GUTIERREZ	No. IDENTIFICACIÓN	1020834460
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Johanna Castro	No. IDENTIFICACIÓN	1023948873
CARGO	Aux de Enfermería	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

134948

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252853		16/03/2026		7098				CRU-135314-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Adrian David Velez Pacheco	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1.064.983.787	ASEGURADOR	Salud total.

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	MARIA ALEJANDRA VEGA ORDOÑEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1061729620
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	[illegible]	No. IDENTIFICACIÓN	1026909204
CARGO	Medico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Quiroga C.C.1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Quiroga C.C.1014204376 Aux. de Farmacia

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

13947

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252834		16/03/2026		7099				CRU-135535-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Tulia Garcia Cañon	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41402849	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	12	
MQ1976 - GEL PARA ULTRASONIDO FRASCO 240 ML	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ3122 - CANULA OROFARINGEA NO. 2 (GUEDEL- MAYO)	1	
D000107 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LAURA SOFIA VALENCIA POLANIA	No. IDENTIFICACIÓN	1002970887
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	79958320
CARGO	Pedro	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. IPS ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL. 443 1780 - 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	
252695		16/03/2026		7099				CRU-134455-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Pedro Octaviano Martinez Vargas	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79265077	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1009 - PARCHES DE ELECTRODO DE DEA ADULTO SCHILLER	10	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	10	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Santiago Diaz Cleves	No. IDENTIFICACIÓN	79958330
CARGO	Medico	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.
ESE 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	
252547		16/03/2026		7099				CRU-130585-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Geraldine Rodriguez Sarmiento	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1014226959	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ1522 - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS BURETROL	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD2012 - HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LAURA SOFIA VALENCIA POLANIA	No. IDENTIFICACIÓN	1002970887
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Deisy Ayn Reyes	No. IDENTIFICACIÓN	79958330
CARGO	Medico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Carmeño C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Carmeño C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

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 134993 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	
252856		16/03/2026		6894				CRU-135610-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Maria del Rosario Elvira Velázquez		CC		41384791		Alianza 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	
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	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	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	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE 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	
252788		16/03/2026		6894				CRU-135010-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Flor Stella Paez Lopez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	39524654	ASEGURADOR	Nueva eps

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	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	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	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	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	

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

13495

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	
252832		16/03/2026		6907		TAB		CRU-135509-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Evinson ..... Villacorta Curico	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	15 89 446	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	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SONIA MAYOLI VELANDIA ESPITIA	No. IDENTIFICACIÓN	52366316 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
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. SS ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 CT. 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	
252772		16/03/2026		6907				CRU-134828-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Rosario ..... Bermúdez Torres	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20 521 272	ASEGURADOR	Neps

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	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SONIA MAYOLI VELANDIA ESPITIA	No. IDENTIFICACIÓN	52366316 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
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.
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	134944	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	
252816		16/03/2026		6895		TAB		CRU-135187-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Julio Vicente Fino	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17011586	ASEGURADOR	Nueva EPS

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	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DIEGO ALEJANDRO BAUTISTA SANCHEZ – 80913478 – AUXILIAR DE ENFERMERIA	No. IDENTIFICACIÓN	DIEGO ALEJANDRO BAUTISTA SANCHEZ – 80913478 – AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
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. ESE 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 13494	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	
252849		16/03/2026		6891				CRU-135670-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Claudia Liliana Chaves Jarro	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20927156	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2976 - CANULA OROFARINGEA NO. 4 (GUEDEL-MAYO)	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MIGUEL ANGEL MAHECHA CONTRERAS	No. IDENTIFICACIÓN	79724570 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Juliet Guevara C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Juliet Guevara C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ESS ENDOVITIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
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	
252807		16/03/2026		6891				CRU-135255-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	María Teresa Gómez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20096132	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MIGUEL ANGEL MAHECHA CONTRERAS	No. IDENTIFICACIÓN	79724570 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomeño C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gomeño 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

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	
252776		16/03/2026		6891		TAB		CRU-133815-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Blanca Elvia Acosta de Castillo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20143864	ASEGURADOR	Nueva Eps

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	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SILVA MOLINA BRENDA LILIANA	No. IDENTIFICACIÓN	1031142415 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
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. ESE ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50

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 134939

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	
252794		16/03/2026		6888				CRU-135154-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Yorneydis Sofia Rodriguez		TI		1043847509		Saludtotal

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	BAYRON ALEXANDER ALONSO GUZMAN	**No. IDENTIFICACIÓN**	1019133798 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Wendy Pedroza	**No. IDENTIFICACIÓN**	1030635606
CARGO	Aux. de enfermeria	**FIRMA**	

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

Julieth Gomero
C.C 1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Gomero
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

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	
252703		16/03/2026		6888				CRU-134445-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	ligia Yaneth Vallejo Novia	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	26529576	ASEGURADOR	PONAL

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	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0321 - CATETER INTRAVENOSO No. 16 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD - LARGO 12MM Ó MAS	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Wendy Rengifo	No. IDENTIFICACIÓN	1030635606
CARGO	Auxiliar	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

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 134942	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	
252718		16/03/2026		6893		TAB		CRU-134708-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Yaklin Niyireth López Bernal	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1032502577	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CARLOS ANDRÉS ORTIZ PEÑA	**No. IDENTIFICACIÓN**	1016027726 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		**No. IDENTIFICACIÓN**	
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. ESE ENDOVITA CALLE 8C 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 134938

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
252855		16/03/2026		7027		TAB		CRU-135635-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Luis Alberto Alvarado Pulgarin	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17546990	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0447 - CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA "L" UNIDAD	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DAYANA MICHELLE BAQUERO POVEDA	No. IDENTIFICACIÓN	1016092432 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Julian Mezo	No. IDENTIFICACIÓN	1018496348
CARGO	Aux. enFamera	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Gamero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ESE NEGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
AA 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	
252709		16/03/2026		7027		TAB		CRU-134618-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Oscar Andrés Pardo Rodríguez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	86082463	ASEGURADOR	Sanitas

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	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MARIO ANDRES PINZON SANCHEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1012341433 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Juliana Mezo	No. IDENTIFICACIÓN	1.018.496.348
CARGO	Ext. enfermera	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE ENDOTIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 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	
252899		16/03/2026		7081				CRU-135662-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Aimer Eduardo Vargas Sierra	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1032449835	ASEGURADOR	Sanitas

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	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	3	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

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

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	
252895		16/03/2026		7099				CRU-135661-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Flor Alejandra Perez Sierra	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1110474000	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	3	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LAURA SOFIA VALENCIA POLANIA	**No. IDENTIFICACIÓN**	1002970887
CARGO	Médico	**FIRMA**	

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

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.

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