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.

135169

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253247		18/03/2026		7098				CRU-137753-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Maria Elisabeth Gomez Hernández	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51565580	ASEGURADOR	Compensar

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	
MQ2946 - JERINGA DE 3 CM 23G X 1´´ 25 X 0.62 MM. TRES PARTES	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	3	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	FELIX ANTONIO BIRLIZQUE HIGUERA	No. IDENTIFICACIÓN	1401110
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Luis Alberto	No. IDENTIFICACIÓN	1126902904
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

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR 20
18/03/2026.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ESE ENDOVIA CALLE 6L
FARMACIA
FARMACOLOGIA
CRA 9 #100A-#80A-50
TEL 623 7700 - 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 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	
253242		18/03/2026		7098				CRU-1314342-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Erika Tatiana Medina feria	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1.016.065.342	ASEGURADOR	Famisanar.

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	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1218 - KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	1	
MQ1217 - KIT DE MICRONEBULIZADOR ADULTO	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	1126905504
CARGO	Medico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomero C.C1014204376 Aux de Farmacia

Julieth Gomero C.C1014204376 Aux de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESS FAMILIAR CALLE 80 FARMACIA MEDICAMENTOS TRANSV. 70A # 80A-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	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	
253182		18/03/2026		7098				CRU-138927-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Germana Eduardo rico	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79.315.815	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	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	
MD0011 - ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg TABLETA	3	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	1126909904
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Juliett Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Juliett Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. SS ENTRADA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100 # 80A-30 TEL. 469 1760 - 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.

135168

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253077		18/03/2026		6893		TAB		CRU-137948-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Fanny Miranda Díaz	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
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Paola Diaz	No. IDENTIFICACIÓN	1022933707
CARGO	Aux Enfermera	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gonzalez C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gonzalez C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. SS ENVIGADO CALLE 51 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 40A # 51A-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 SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

13517

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253269		18/03/2026		7081				CRU-139662-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Yilber Damar URREGO	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1019118693	ASEGURADOR	COMPENSAR

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0321 - CATETER INTRAVENOSO No. 16 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD - LARGO 12MM Ó MAS	1	
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	
MQ1522 - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS BURETROL	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD2012 - HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO	No. IDENTIFICACIÓN	91215778
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Cambeyo
C.C.1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Cambeyo
C.C.1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ES FARMACEUTICA
FARMACEUTICA
REG. INVIMA (QUÍMICA) 504-50
REG. INVIMA (QUÍMICA) 504-50
NIT. 900.463.780 - DV. 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	
253189		18/03/2026		7081				CRU-122012-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Lino TORRES PIRATOBA	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19059059	ASEGURADOR	NUEVA EPS

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	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO	No. IDENTIFICACIÓN	91215778
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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	
252363		18/03/2026		7081		TAM		CRU-130272-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Nini Johana CÁRDENAS UMAÑA	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1019148277	ASEGURADOR	CAPITAL SALUD

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	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO	No. IDENTIFICACIÓN	91215778
CARGO	Médico	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.

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 135172

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 MÓVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253204		18/03/2026		6842				CRU-139063-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	jhosel Stiven Stiven Chunza	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1073515549	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	4	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
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		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Dr. Diana Castillo
Médico
R.M. 1018459157

Julieth Gomez
C.C 1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ASSENDTHA CALLE B.
FARMACIA
BOSA PIAMBETA
TRANSV. 104A # 80A-50
TEL. 443 1750 - EXT. 2065

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	
253150		18/03/2026		6888		TAB		CRU-138751-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Salvador Saavedra Peña		CC		74241877		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	3	
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	

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 Enfermeria	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Carmen
C.C 1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Carmen
C.C 1014204376
Aux. de Farmacia

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253082		18/03/2026		6888		TAB		CRU-138135-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Walter Alexander Álvarez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1030599484	ASEGURADOR	Salud total

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Wendy Bogota	No. IDENTIFICACIÓN	1030635606
CARGO	Aux. Enfermeria	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 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 135174	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	
253112		18/03/2026		6887		TAB		CRU-138567-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Mercedes N/A Maza Ramos	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41683484	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JESUS DAVID GOMEZ URIBE	No. IDENTIFICACIÓN	1020766356 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Andrea Alboran	No. IDENTIFICACIÓN	1012353689
CARGO	Auxenfermero	FIRMA	Andr

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. ESE CARMEN SALUD SA FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 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	
253085		18/03/2026		6887				CRU-138310-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Dylan Santiago González	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000378588	ASEGURADOR	Famisanar

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	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JESUS DAVID GOMEZ URIBE	No. IDENTIFICACIÓN	1020766356 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Andrea Albarracin	No. IDENTIFICACIÓN	1012353588
CARGO	Aux enfermeria	FIRMA	Andrea

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julián Gómez C.C 1014204375 Aux. de Farmacia

Julián Gómez C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. SS ERNESTO GUEVARA DE LA SERNA HOSPITALARIA CALLE 80 # 80A-50 TRANSV. 70B TEL. 443 1760 - 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 135177	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	
253250		18/03/2026		6906				CRU-139657-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Oscar Hernán Campos Gómez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	80426206	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	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	JOSE AGUSTIN GALVIS OLIVEROS	No. IDENTIFICACIÓN	1090371713 - 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. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. FARMACIA CALLE 80 PUNTO DE ENTREGA TRANSV. 90A # 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	
253207		18/03/2026		6906				CRU-139195-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Gustavo Mediana Alvarado	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	453887	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JOSE AGUSTIN GALVIS OLIVEROS	No. IDENTIFICACIÓN	1090371713 - 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

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 1700 - EXT. 3057

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.

135780

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253187		18/03/2026		6907		TAB		CRU-138765-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	María Del Carmen Ríos Guevara	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1067 16 16 45	ASEGURADOR	Salud total

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	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ2408 - MICROPORE/ESPARADRAPO COLOR PIEL HIPOALERGICO X 1 UNIDAD	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 Carmero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Carmero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. IPS ENFERMERIA DE FARMACIA DISPENSACION TRANSV. 10A # 80A-30 TEL 443 1799 - 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)	13529	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253160		18/03/2026		7031		TAB		CRU-00138731-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Emma Galvis Narvaez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41561319	ASEGURADOR	Sura

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	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JUAN DIEGO PACHECO PEDRAZA	No. IDENTIFICACIÓN	1013683625 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Juliett Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ESE CENTRO DE SALUD LA FARMACIA

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.

135160

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253238		18/03/2026		7028		TAB		CRU-139086-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Alicia Antonia Rondon Argoti	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	27072176	ASEGURADOR	Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	3	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MQ2902 - HUMIDIFICADOR PLASTICO	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	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 Gomero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Gomero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ESE FINANCIERA CALLE 80
FARMACIA
ROSEFONTANA
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.

135181

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253251		18/03/2026		MED101				CRU-139187-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Rosmira Del Carmen Vergara	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23180847	ASEGURADOR	Mutual Ser

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	5	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	2	
MD0361 - HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMP.	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Carmeño
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Carmeño
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
SS SINDAMA CALLE 81
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50

135784

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	
253243		18/03/2026		6972				CRU-139425-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Jose Daniel Gracia Coronel	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1001114492	ASEGURADOR	Compensar

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	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MAYROVIS DE LA CRUZ ACOSTA	No. IDENTIFICACIÓN	1044427523
CARGO	Médico	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.
ESE ENRIQUE PEÑALOSA BARRIGA
SUBRED INTEGRADA
TRANSV. 100A # 30A-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.

135185

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253244		18/03/2026		6979		TAM		CRU-139591-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	José Luis Velásquez Nelo	TIPO DE DOCUMENTO	CE	NÚMERO DE DOCUMENTO	15401781	ASEGURADOR	Sin seguridad social

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	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	30	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LUIS ERNESTO DE LA ROSA CAMPO	No. IDENTIFICACIÓN	80221174
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julien Carrero C.C 1014263376 Auxiliar de Farmacia

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESS ENNATIVA CALLE 80 FARMACIA ROSE TALARIA 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)	135186	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253248		18/03/2026		6895		TAB		CRU-139506-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Rolan Santiago Quiroga	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1012332349	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	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
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 Cantero
C.C 1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ESE ENLACE CALLE 8L
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 70UA # 80A-30
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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253205		18/03/2026		6895				CRU-139052-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Segundo Prisciliano Castillo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79291114	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	3	

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	

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 13514 9	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	
253270		18/03/2026		6841				CRU-139465-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Myriam Sanchez Lopez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41581782	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	1	
MQ0647 TERMOMETRO DIGITAL	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	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 Camero C.C 1014304376 Aux. de Farmacia

Julieth Camero C.C 1014304376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE ENDIATRA CALLE 80 FARMACIA NIVEL 1 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	
253218		18/03/2026		6841				CRU-139214-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Berenice Rodriguez De Calderon	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20496028	ASEGURADOR	Nueva Eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ0647 TERMOMETRO DIGITAL	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD2012 - HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	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.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.

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.

135167

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253183		18/03/2026		7027		TAB		CRU-138920-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Luis Ernesto Bobadilla	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	2258522	ASEGURADOR	2258522

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Julian Mera	No. IDENTIFICACIÓN	1.018.496.348
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Cantero C.C.1014204376 Aux. de Farmaci.

Julieth Cantero C.C.1014204376 Aux. de Farmaci.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. CALLE 6A CRA 30 FARMACIA ENTREGA MEDICAMENTOS TRANSV. 30 CALLE 6A-50 TEL 443 4760 - 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.

13503

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253230		18/03/2026		6839		TAM		CRU-139216-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Ana Isabel Picon De More	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	27760593	ASEGURADOR	Sanidad Militar

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	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C 1014204275 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ASS ENTREGA UNIDAD FARMACIA MOSQUITERA TRANSV. 70A # 80A-5 TEL. 423

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.

135182

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253239		18/03/2026		7082		TAM		CRU-139535-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	German Ruben Escobar Quintero	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17135212	ASEGURADOR	Compensar

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANA CELIA LIZCANO TARAZONA	No. IDENTIFICACIÓN	1127611364
CARGO	Médico	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. SUBRED FARMACIA

135162

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	
253205		18/03/2026		6895		TAB		CRU-139052-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Segundo Prisciliano Castillo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79291114	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	3	

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	Sergio Ejguwel	No. IDENTIFICACIÓN	1000809404
CARGO	Aux	FIRMA	Sergio G

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.

HOSPITALARIA FARMACIA
CRA 93 ENGATIVA CALLE 80
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

135748

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	
253217		18/03/2026		6969				CRU-139325-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Luis NN	TIPO DE DOCUMENTO	ASI	NÚMERO DE DOCUMENTO	202603181357	ASEGURADOR	Desconocido

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	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	

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	Julieth Gamero
CARGO	Aux. de Farmacia	FIRMA	C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
CALLE 80 FARMACIA

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	
253146		18/03/2026		6969				CRU-138773-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Janier Santiago Murillo Aparicio	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1022998111	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	LUIS JOSE LOPEZ RODADO	No. IDENTIFICACIÓN	72003185
CARGO	Médico	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. SS CAMINATA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 EL 443 1790 - EXT. 2057

135164

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	
253258		18/03/2026		7099		TAM		CRU-139644-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Tirso Julian Longas Romero		CC		1070609515		Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Luis Lopez	No. IDENTIFICACIÓN	72003185
CARGO	Medico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Carrero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Carrero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. IPS SUBRED FARMACIA ESTERILIZADA

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	
253199		18/03/2026		7099			CRU-139122-26	

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Claudia Suarez Aleman	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51903565	ASEGURADOR	Aliansalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Luis Lopez	No. IDENTIFICACIÓN	72003185
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

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	
253166		18/03/2026		7099				CRU-138896-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Beyla Darissa Martinez Perez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000077873	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2892 - CANULA OROFARINGEA NO. 3 (GUEDEL-MAYO)	1	
D000107 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	12	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Luis lopez	No. IDENTIFICACIÓN	72003485
CARGO	medico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia	No. IDENTIFICACIÓN	Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia
CARGO		FIRMA	

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 SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	13563 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	
253248		18/03/2026		6895				CRU-139506-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Rolan Santiago Quiroga	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1012332349	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	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
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	Sergio Esguerra	No. IDENTIFICACIÓN	1000809404
CARGO	Aux	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.

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	
253262		18/03/2026		6887				CRU-139692-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Julieth Carina Monrroy Lopez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1002396717	ASEGURADOR	Servisalud

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	20	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	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	[redacted]	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Viviana Blanco	No. IDENTIFICACIÓN	Viviana Blanco
CARGO	AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	FIRMA	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 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	
253260		18/03/2026		6842				CRU-139489-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Tomas Naranjo Barrera	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1001298862	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	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
CARGO		FIRMA	T.A.P.H.

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

Secretaría de Salud Subred Integrada Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITAL LA 56
TRANSV. 70A # 80A-30
443 1700 - EXT 20