135563

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	
253446		20/03/2026		6972		TAM		CRU-141129-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Lina Maria Vargas González	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1014294081	ASEGURADOR	Sanitas/Seguros Bolivar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
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	4	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	10	
MQ1291 - SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 16 UNIDAD	1	
MQ2935 - BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO CON SISTEMA CERRADO	1	
MQ3085 - JERINGA DESECHABLE DE 50 mL 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

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

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ... FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 ... EXT 205

135564

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	
253691		20/03/2026		6979				CRU-143368-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Julio Ernesto Ángel	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	78378	ASEGURADOR	Nueva Eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ2914 - RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 1.5	2	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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	

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. 38 ENSEATIVA CALLE 8t FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 60A-50 TEL 443 1760 - EXT 20

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	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	
253590		20/03/2026		6979		TAM		CRU-142652-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Yohany Moreno Bermudez	TIPO DE DOCUMENTO	PEP	NÚMERO DE DOCUMENTO	5163319	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MD0008 - ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1	

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	

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. 33 ENSIMATIVA CALLE 61 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 60A-50 TEL. 443 1790 - EXT. 20

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

13565

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253649		20/03/2026		6972				CRU-143062-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Teodolinda Maldonado Vargas	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20581425	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	
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	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	

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	

Julieth Gamero C.C1014204376 Auxiliar de Farmacia

Julieth Gamero C.C1014204376 Auxiliar de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. 33 ENFERMERA GALLE 80 FARMACEUTICA TRANSV. 100A #50A-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 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	
253602		20/03/2026		6972				CRU-142488-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Cristian Camilo Beltran Daza		CC		1019066039		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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.

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 135566	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	
253673		20/03/2026		6839				CRU-143399-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Maria Eugenia Florez Briceño	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41368243	ASEGURADOR	Saludtotal

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	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	2	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
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. 33 ENFERMERA JEFE FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 60A-50 TEL. 443 1700 - 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.

135567

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253606		20/03/2026		6841				CRU-142667-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Edwin Roberto Salazar Guzman	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1015425830	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ0647 TERMOMETRO DIGITAL	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.
ES EMBATIVA CALLE 81
FARMACIA
MOVIL CALDERA
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.

135568

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253573		20/03/2026		6969				CRU-142613-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Jaime Correcha Sánchez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	5895397	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	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	6	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	

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 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.

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	
253615		20/03/2026		7031		TAB		CRU-00142804-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Rodrigo Chavez Fajardo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	80408887	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ3009 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	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	Julieth Gomero C.C1014204376 Aux. de Farmacia	No. IDENTIFICACIÓN	Julieth Gomero 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	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	
253506		20/03/2026		7027		TAB		CRU-00141991-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Marilyn Angelica Alvarado Zapata	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1020752123	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MARIO ANDRES PINZON SANCHEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1012341433 - 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. 38 EMBATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A

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	
253594		20/03/2026		6907				CRU-142572-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	María Eudora Roa Ruiz	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23 628 369	ASEGURADOR	Neps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	
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	

Lulieth Carmero 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	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 CRUE	
253626		20/03/2026		6906				CRU-142876-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Rafael Pinzón Vargas	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	80397707	ASEGURADOR	Capital salud

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	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	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.

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	
253631		20/03/2026		6895		TAB		CRU-142944-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Jhon Eduard Piraneque Redondo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79595124	ASEGURADOR	Nueva EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0211 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% (100MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	2	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	

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 Camero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Camero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

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

135573

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	
253619		20/03/2026		6891				CRU-142909-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Blanca Marina Mora Martinez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20269099	ASEGURADOR	NUEVA EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
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	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
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 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		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253654		20/03/2026		6893		TAB		CRU-142861-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Diana Marcela Vasquez Paez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52848282	ASEGURADOR	Sura

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	REINER EDUARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	No. IDENTIFICACIÓN	14250951 - 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 HOSPITAL SUBA II NIVEL FARMACIA CALLE 146 #91-90 TEL 6613000 TRANSV. 100A # 80A-50 TEL 449 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	
253554		20/03/2026		6893				CRU-139032-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	José Efrain Méndez Villarruel	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79362500	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	REINER EDUARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	No. IDENTIFICACIÓN	14250951 - 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 CAMILO TORRES
FARMACIA
HOSPITAL
TRANSV. 103A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 205

135615

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	
253621		20/03/2026		6888		TAB		CRU-142838-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Tomoyuki Yoshida		CE		81564		Aliansalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
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		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Juliet Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Juliet 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	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	
253574		20/03/2026		6888				CRU-142577-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Isolina Garza Ochoa	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	37210718	ASEGURADOR	Policía nacional

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	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	BAYRON ALEXANDER ALONSO GUZMAN	No. IDENTIFICACIÓN	1019133798 - 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.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.

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	
253512		20/03/2026		6888		TAB		CRU-142163-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Jorge Andrés Rojas Rodríguez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1014255452	ASEGURADOR	Compensar

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	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0447 - CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA "L" UNIDAD	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	3	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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.

135976

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253601		20/03/2026		MED101				CRU-142720-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Francisco Mantilla Angulo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	16488725	ASEGURADOR	Coosalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0361 - HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMP.	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JHON ALEXANDER SANCHEZ PACHON	**No. IDENTIFICACIÓN**	80927221
CARGO	Médico	**FIRMA**	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia	**No. IDENTIFICACIÓN**	Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia
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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253611		20/03/2026		6842				CRU-142784-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	WOLFANG AUGUSTO VILLANUEVA	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1.069.756.738	ASEGURADOR	COMPENSAR

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	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 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		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.
83 EXPLANADA CALLE 80
FARMACIA
ALCIDES ARZOLA AVILA
FRANCY JUDA # 80A-50
443 4790 - EXT 205

13502

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	
253534		20/03/2026		6885				CRU-142477-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Jose Luis Alberto Mayorga Pire	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17106526	ASEGURADOR	Nueva Eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ3009 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	PAOLA CRUZ ANGY	No. IDENTIFICACIÓN	1033715115 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Jeyson Sorabia	No. IDENTIFICACIÓN	1014790131
CARGO	TAPH	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.
ISS ENGATIVA CALLE 81 FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253525		20/03/2026		6885				CRU-141665-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	David Flautero Torres	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	2856447	ASEGURADOR	Capital salud

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DANIEL FERNANDO NORIEGA GONZALEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1018475345 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Jeyson Sanabria T.	No. IDENTIFICACIÓN	1019270137
CARGO	TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero
C.C 1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Gamero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
3ª ENTRADA CALLE 81
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
253583	20/03/2026	7098			CRU-142548-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Karen giset nitola García	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1.018.499.559	ASEGURADOR	Compensar.

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	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	1026709504
CARGO	Medico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomez C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gomez C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. UPA EMBATIVA CALLE 86 FARMACIA TRANSV. 100A #86A-30 443 1750 - 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	
253613		20/03/2026		7099				CRU-142739-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Nicolai Beltran Casas	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1147488377	ASEGURADOR	Sanitas

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	

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	

Julieth Gomero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gomero C.C1014204376 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 135580 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	
253538		20/03/2026		6887				CRU-142484-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Michael Andrés Beltrán Alfonso	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1010177378	ASEGURADOR	Cápital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Johanna Castro	No. IDENTIFICACIÓN	1023974873
CARGO	Aux de Enfermería	FIRMA	Johanna C

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth C.C 1014 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE HOSPITAL CHILE II FARMACIA BODEGA TRANSV 70B # 63A-50 TEL 441 1791 - EXT 205

135501

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	
253675		20/03/2026		7081				CRU-143386-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	José Otilio ANGEL MENDEZ	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	2846882	ASEGURADOR	NUEVA EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	V. NCU	No. IDENTIFICACIÓN	79937841
CARGO	MD	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C1011204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C1011204376 Aux. de Farmacia

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. CRA 88 BIS CALLE 81 SAN MIGUEL HOSPITAL EL TRANSV. 10A # 80A-50 443 1780 - EXT 2010

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	
253630		20/03/2026		7081				CRU-142871-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Víctor Alfonso JIMÉNEZ GARCÍA		CC		1019079158		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	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1522 - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS BURETROL	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	
MD0572 - OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO	MD	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Judith Gamero C.C 1014204876 Aux. de Farmacia

Judith Gamero C.C 1014204876 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		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253628		20/03/2026		7081		TAM		CRU-142377-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Leonardo Anibal Rivera	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	80023521	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	2	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	MAYROVIS DE LA CRUZ ACOSTA	No. IDENTIFICACIÓN	1044427523
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	1044427523
CARGO	MD	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Centeno C.C.1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Centeno C.C.1014204376 Aux. de Farmacia

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. 169 ENERTIC CALLE 66 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 10A # 66A-50 TEL. 467 7700 - EXT. 1001

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	
253625		20/03/2026		7081				CRU-141747-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Yeimy Marcela Rodriguez Alvarez		CC		52733954		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	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	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	7983941
CARGO	MD	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomero
C.C 1014204376
Aux. de Farmacia

Julieth Gomero
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	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
	SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	

135582

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253676		20/03/2026		7082				CRU-143328-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Sergio Esteban Rodriguez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1026297223	ASEGURADOR	Sura

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	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	

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.
83 ENFERMERA SALUD 80
FARMACIA
HOSPITAL PABLO
TRANSV. 10A # 68A-50
PBX 444 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	
253595		20/03/2026		7082				CRU-142674-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Heyver Euromar Rosario	TIPO DE DOCUMENTO	NUIP	NÚMERO DE DOCUMENTO	110018583	ASEGURADOR	No aplica

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	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	Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia	No. IDENTIFICACIÓN	Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. 03 DIRECCIÓN CALLE 80 FARMACIA SUBRED PEÑALOSA (TRANSV. 100A # 80A-50 PBX 443 1733 - 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	
253684		20/03/2026		6894				CRU-143369-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Martha Lucia Zuluaga Arcila	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	35504138	ASEGURADOR	Sanitas eps, plan premium

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	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	20	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Angie Vanessa Padilla Vides C 372.799 T.A.P.H.	No. IDENTIFICACIÓN	Angie Vanessa Padilla Vides C 372.799 T.A.P.H.
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ESS ENDOVIA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
TEL. 443 1750 - 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	
253704		20/03/2026		6841				CRU-143526-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Ana Isaura Alvarez Suarez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41686210	ASEGURADOR	Capital Salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ0647 TERMOMETRO DIGITAL	1	
MD0319 - FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL. INY. AMP	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ASCENCIO YARA MARIA BELINDA	No. IDENTIFICACIÓN	1024608577
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 T.A.P.H.
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.
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)	

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253678		20/03/2026		6895		TAB		CRU-143446-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Sandy Lorena Gacha Mazorca	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1003579195	ASEGURADOR	Sanitas EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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	Diego Bautista	No. IDENTIFICACIÓN	80913478
CARGO	Aux Enfermeria	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. 205