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)	

135788

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253851		21/03/2026		6885				CRU-1455446-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Rosalba N/A Velásquez De	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	21293737	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Daniel Noriega	No. IDENTIFICACIÓN	1018473345
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. CALLE 80 FARMACIA HOSP. TRANSV. 2057

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR-20
21/03/2026.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E 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	
253809		21/03/2026		6885				CRU-145037-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Cristian David Quemba Ricaurte	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1012411695	ASEGURADOR	FFD

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	3	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Daniel Noriega	No. IDENTIFICACIÓN	1018475345
CARGO	TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253717		21/03/2026		6885				CRU-144107-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	María Concepción Peraza Melo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41695905	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Daniel Noriega	No. IDENTIFICACIÓN	1018475345
CARGO	TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. URGENCIAS CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 10DA # 80A-50 TEL. 443 [illegible] - 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.

1355 EPO

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253742		21/03/2026		6887				CRU-145660-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Imelda Niega Guzmán Cifuentes	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41519535	ASEGURADOR	Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
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	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	15	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JOHANNA CASTRO PINEDA	No. IDENTIFICACIÓN	1023924873 - 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		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. 3S ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL. 443 1790 - EXT. 2057

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253730		21/03/2026		6887				CRU-144310-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Lilia Cristina Gutiérrez Gomez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51631431	ASEGURADOR	Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
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	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JOHANNA CASTRO PINEDA	No. IDENTIFICACIÓN	1023924873 - 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.
ESE ENDOVITIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 205

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

135589

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253823		21/03/2026		MED101				CRU-145018-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Héctor Eduardo Rodríguez	TIPO DE DOCUMENTO	PT	NÚMERO DE DOCUMENTO	5920594	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ3713 - JERINGA DESECHABLE DE 1 ML INSULINA 3 PARTES	2	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.739 T.A.P.H.	**No. IDENTIFICACIÓN**	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.739
CARGO		**FIRMA**	T.A.P.H.

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

Julieth Camayo C.C. 1.014.20[illegible]375 Aux. de Farmacia

Julieth Camayo C.C. [illegible]375 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. [illegible] FARMACIA [illegible]

13591

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	
253777		21/03/2026		6888		TAB		CRU-144584-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Alex Jesus Gomez Villalba	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1044624033	ASEGURADOR	Coosalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ3009 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO DESECHABLE	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.3[illegible].572.799 T.A.P.H.	No. IDENTIFICACIÓN	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.3[illegible].572.799 T.A.P.H.
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gomez C.C 1014284378 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. IPS 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 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	
253760		21/03/2026		6888				CRU-144187-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	María Nery Cárdenas Triana	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41485418	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD DISPENSADA**
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	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	Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
SS ENDOVITA CALLE 81
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 2057

135093

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	
253713		21/03/2026		6894				CRU-143892-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Lina Alejandra Castañeda Nieto	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	114 111 4726	ASEGURADOR	Policía nacional

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	20	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Angie Vanessa Padilla Videt C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.	No. IDENTIFICACIÓN	Angie Vanessa Padilla Videt C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.
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 ENFANTIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL. [illegible] - EXT. 2057

B594

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	
253714		21/03/2026		7027				CRU-143476-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	María Fernanda De las salas	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1083036812	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MÉDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JULIAN ANDRES MEZA BELTRAN	No. IDENTIFICACIÓN	1018496348 - 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	
CARGO		FIRMA	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

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

135595

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	
253803		21/03/2026		7030				CRU-144623-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	VALENTIN SEGUNDO BUSTOS	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	4169116	ASEGURADOR	SALUD TOTAL

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	10	
MQ0758 - KIT VENTURY ADULTO	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ALVARO DE LA PEÑA PARRA	No. IDENTIFICACIÓN	80109828 - 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		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.
ESS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E 135596	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	
253850		21/03/2026		6839				CRU-145497-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Sara Nicolle Saavedra Silva	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1027402630	ASEGURADOR	Compensar

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LEIDY DAYANNA QUIROGA VIRACACHA	No. IDENTIFICACIÓN	1015467960
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	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. ESE 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 SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS UNIDADES MOVILES (APH)	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

1355-97

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253830		21/03/2026		6841				CRU-253794-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	DANIEL ALONSO PAREJA	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1026296909	ASEGURADOR	Sanita

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MQ0321 - CATETER INTRAVENOSO No. 16 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD - LARGO 12MM Ó MAS	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	5	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	6	
MQ2955 - MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA N95 (TAM X 6)	3	
ARL014 - KIT EPP TRIPULACION (TAM X 3)	1	
MQ2946 - JERINGA DE 3 CM 23G X 1´´ 25 X 0.62 MM. TRES PARTES	2	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	
MD0361 - HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMP.	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	
MD0681 - SODIO BICARBONATO 1MEQ/ML SOL.INY.AMPX10 ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Angie Vanessa Padilla Videl C.C. 1.013.672.795 T.A.R.H.	No. IDENTIFICACIÓN	Angie Vanessa Padilla Videl C.C. 1.013.672.795 T.A.R.H.
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Julieth Gómez C.C.1014204376 Aux. de Farmacia	No. IDENTIFICACIÓN	Julieth Gómez C.C.1014204376 Aux. de Farmacia
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
IPS NEGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 448 1700 - EXT. 2057

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253860		21/03/2026		6895		TAB		CRU-145626-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Maria del Carmen Valero viuda de	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20460140	ASEGURADOR	Nueva

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	6	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Diego Bautista	No. IDENTIFICACIÓN	80113428
CARGO	Aux. Enfermeria	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. ESE ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	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	
253716		21/03/2026		6895		TAB		CRU-.144166-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Camila Andrea Quintero Valvuena	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1015447517	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
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	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	5	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SERGIO ANDRES ESQUIVEL VELANDIA	No. IDENTIFICACIÓN	1000809404 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Diego Bastos	No. IDENTIFICACIÓN	80913098
CARGO	Aux Enfermera	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Juliet Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Juliet Gamero C.C1014204376 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	
253820		21/03/2026		6884		TAB		CRU-145138-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Ana Rosa Sandoval González	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20653453	ASEGURADOR	Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Fabian Rojas	No. IDENTIFICACIÓN	1022347020
CARGO	Conductor	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. UBA FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 10A # 80A-50

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

135586

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253852		21/03/2026		7081				CRU-141388-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Concepción Timina De cuitiva	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20059936	ASEGURADOR	Nueva EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANDRES ORLANDO FIGUEROA TRUJILLO	No. IDENTIFICACIÓN	1018466069
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Dra. Mayerling de la Cruz Acosta Médico General C.C. 1 044 427 525 Univ Metropolitano

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

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

135892

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	
253732		21/03/2026		6893				CRU-144209-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Maria Clemencia Parra Rodríguez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41604533	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	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	PAOLA DIAZ NURY	No. IDENTIFICACIÓN	1022937212 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Andres Ortiz	No. IDENTIFICACIÓN	1016027725
CARGO	Aux.	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. SS SEVERITIVA 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253471		21/03/2026		6893				CRU-141487-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	José Manuel Ocampo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	190320261625	ASEGURADOR	No sabe

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ0758 - KIT VENTURY ADULTO	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Andres Ortiz	No. IDENTIFICACIÓN	1016042726
CARGO	Aux. E.	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E 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	
253864		21/03/2026		7098				CRU-141559-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	William Amaury Cordoba Rovira	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79722983	ASEGURADOR	Capital salud

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	1	
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		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Yisel Varticovsky, M.D.
Medicina General - APH
Universidad de Cartagena
M. 129.514.965

Julieth Gamero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ESE ENDOTRIVA CALLE 81
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
CEL. 442 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)	135598 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	
253831		21/03/2026		6842				CRU-145366-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	José Antonio García González	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79143079	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	8	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MD0172 - SODIO CLORURO 0,9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1522 - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS BURETROL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	2	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ0887 - MASCARA CON RESERVORIO PEDIATRICO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	RAUL AUGUSTO BARRIOS VERBEL	No. IDENTIFICACIÓN	1045138018
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	Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia
CARGO	Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia	FIRMA	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. SE ENTREGA EN 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 135599	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	
253857		21/03/2026		6972				CRU-145594-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Andrés Pérez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	80034433	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	3	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	01	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JOSEFINA LUGO ALEXANDRA	No. IDENTIFICACIÓN	1046817502
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.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 ENERTIVA CALLE 81 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E	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	
253849		21/03/2026		7099		TAM		CRU-145079-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Andrea Del Pilar González	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52712100	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	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	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ALEJANDRO GOMEZ ARROYAVE	No. IDENTIFICACIÓN	9733155
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 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. IPS ENDOGATIVA 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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253711		21/03/2026		7099				CRU-143785-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Alba Cecilia González Guerra	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51733674	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. [illegible]672.799 T.A.P.H.	No. IDENTIFICACIÓN	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. [illegible] T.A.P.H.
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmaci...

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. IPS ENGATIVA CALLE 81 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL. 443 1790 - EXT. 2057

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E 13560	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	
253839		21/03/2026		6979				CRU-144894-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Claribet Sanchez Gamba	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1015433107	ASEGURADOR	Capital salud

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	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	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	Angie Vanessa Padilla Vides C.C 1.013.672.799 T.A.R.M.	No. IDENTIFICACIÓN	Angie Vanessa Padilla Vides C.C 1.013.672.799 T.A.R.M.
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. SEDE ADMINISTRATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL 443 1700 - EXT. 2305

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.

13604

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253801		21/03/2026		7082				CRU-144801-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Vivian Alejandra Posada Obando	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1061781261	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1522 - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS BURETROL	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0291 - FENITOINA SOL INY 250MG/5ML (50 MG/ML) AMP X 5ML	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANDRES FABIAN GALLEGOS ACHURY	No. IDENTIFICACIÓN	1015403800
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	Julieth Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia	No. IDENTIFICACIÓN	Julieth Gomero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia
CARGO		FIRMA	

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253728		21/03/2026		7082				CRU-143889-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Marta Yulieth Ruiz David	TIPO DE DOCUMENTO	TI	NÚMERO DE DOCUMENTO	1082972047	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	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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. CENTRAL CALLE 6 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253862		21/03/2026		6891		TAB		CRU-145703-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Fernando Vargas Vargas	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17080636	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	PAOLA DIAZ NURY	No. IDENTIFICACIÓN	1022937212 - 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 INDIANA CALLE 81 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 70DA # 81A-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 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	
253886		21/03/2026		7082				CRU-146043-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Edgar Ivan Maldonado Perez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79958076	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0212 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 5% (500MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JOHNATTAN ENRIQUEZ PINEDA	No. IDENTIFICACIÓN	1015418912
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. JSS ENDIATIVA CALLE 8 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL. 443 1790 - EXT. 20