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	
254065		22/03/2026		7081				CRU-146524-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Francisco Mantilla Angulo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	16488727	ASEGURADOR	Coosalud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MD2012 - HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	3	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	1983891
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

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR 20
22/03/2026

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. JSS ENSEÑANZA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 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	
254060		22/03/2026		7081				CRU-145884-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Sergio Andres Rodriguez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1019112204	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	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	2	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	
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	1044427523
CARGO	MD	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. IPS NUEVA CALLE 80 FARMACIA DESPACHADA TRANSV. 100A # 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 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	
254018		22/03/2026		7081		TAM		CRU-147402-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Javier Enrique SEVILLA GONZÁLEZ	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1102816067	ASEGURADOR	NUEVA EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	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		No. IDENTIFICACIÓN	1033184
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 ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
BOSA LA LAGUNA
TRANSV. 100A # 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	
254061		22/03/2026		6894				CRU-148045-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Detsy Liliana Alvernia Criado	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52263202	ASEGURADOR	Capital salud

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Cristian Hernandez	No. IDENTIFICACIÓN	1018444665
CARGO	Aux Enfermero	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. ISS ENDAVE 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	
253996		22/03/2026		6894				CRU-147356-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Lilia Carlina Torres Pardo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20331814	ASEGURADOR	Fomag

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Cristian Hernandez	No. IDENTIFICACIÓN	1018CK466J
CARGO	Aux Enfermeria	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C1014204375 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C1014204375 Aux. de Farmacia

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E 135643 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	
254003		22/03/2026		7099				CRU-147395-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	José Nelson Mejia Tolosa	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17138799	ASEGURADOR	Capital Salud

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	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Jurdy Juliana Hernández	No. IDENTIFICACIÓN	37 620 372.
CARGO	Auxiliar Enfermería	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. SEMIATIVO 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 13564	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	
254036		22/03/2026		6885				CRU-147827-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Adriana Milena Buitrago Chitivo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1057184342	ASEGURADOR	AXA COLPATRIA

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ1470 - VENDA ELASTICA 4X5	2	
MQ1471 - VENDA ELASTICA 5X5	2	
MQ0448 - CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA "M" UNIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	PAOLA CRUZ ANGY	No. IDENTIFICACIÓN	1033715115 - 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.C1014204376 Aux. de Farmacia

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

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	
254022		22/03/2026		6885		TAB		CRU-147656-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	John 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	3	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0211 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% (100MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	PAOLA CRUZ ANGY	No. IDENTIFICACIÓN	1033715115 - 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. ESS ENDOVITAL CALLE 81 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL. 449 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	
253982		22/03/2026		6885				CRU-147020-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Maria Helena Torres Montenegro	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41623871	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

T.T.S. 21
Carol A. Ortiz
1.014.201.253
Julieth Carmero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

T.T.S. 21
Carol A. Ortiz
1.014.201.253
Julieth Carmero
C.C1014204376
Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 448 1790 - EXT. 205

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253962		22/03/2026		6885				CRU-143308-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Angel Alberto Gomez Bernal	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19282424	ASEGURADOR	Sura

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0647 TERMOMETRO DIGITAL	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE 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	
253892		22/03/2026		6885		TAB		CRU-146015-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Willis Nikel Sánchez Villamil		CC		1010169137		Ssnitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1469 - VENDA ELASTICA 3X5	2	
MQ1470 - VENDA ELASTICA 4X5	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0321 - CATETER INTRAVENOSO No. 16 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD - LARGO 12MM Ó MAS	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DANIEL FERNANDO NORIEGA GONZALEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1018475345 - 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 GUAMINA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL. 445 1790 - EXT. 2057

135645

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	
254019		22/03/2026		6891				CRU-147476-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Falom Caterine Bernal Rincón	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52976477	ASEGURADOR	Servisalud fomed

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	1	
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.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 ENDOVITA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 86A-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)	

13546

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
254051		22/03/2026		6893		TAB		CRU-147394-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Manuel Guillermo Mancera		CC		2927813		Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	
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 ENDOTIVA CALLE 9E 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253906		22/03/2026		6893				CRU-146247-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Isabel Santofimio De Gómez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20601566	ASEGURADOR	Sanitas

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

T.I. Canal A. Ortiz C. 1.C.

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

T.I. Canal A. Ortiz C. 1.C.

Julieth Gamero C.C1014204376 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-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	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	
254010		22/03/2026		6895				CRU-147475-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Raul Eduardo Sanabria Corchuelo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19349872	ASEGURADOR	Capital Salud

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	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ0647 TERMOMETRO DIGITAL	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.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Camero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ENTIDAD HOSPITALARIA FARMACIA TRANSV. 10DA # 80A-30 TEL. 7600 - 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		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253916		22/03/2026		7027		TAB		CRU-00146332-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Carlos Ivan Suárez Gelvez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79891135	ASEGURADOR	Capital salud

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	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
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	

T.T.S.S. Carol A. Chaux 1.0...

Julieth Cumero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Cumero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE HOSPITAL CENTRO ORIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 10DA # 60A-50 TEL. 743 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	135649	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	
254053		22/03/2026		7030		TAB		CRU-148007-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Luis Daniel Carvajal Alzate	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	79913630	ASEGURADOR	Capital Salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0321 - CATETER INTRAVENOSO No. 16 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD - LARGO 12MM Ó MAS	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LUZ DARY TRIANA HERNÁNDEZ	No. IDENTIFICACIÓN	37620372 - 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. SS ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL 449 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.

13560

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
254049		22/03/2026		7031				CRU-00147934-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Egdna Maritza Silva Gomez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1030689778	ASEGURADOR	Sanitas

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	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	

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	

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.
JSS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TL. 443 1790 - EXT. 205

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253960		22/03/2026		6972				CRU-146521-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Karen Dayana Barón Diaz	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000464896	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	ALFONSO JAVIER HERNANDEZ COLMENAREZ	No. IDENTIFICACIÓN	1034318585
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. USS ENGATIVA CALLE 80 SARRAGAN HOSPITALARIA TRANSV. 70A # 80A-30 TEL. 443 1790 - EXT. 2055

135652

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	
253888		22/03/2026		7098				CRU-146071-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Isabel Ibague Pinzon	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41607569	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
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	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ESE HOSPITAL CALLE 80
FARMACIA
TRANSV. 100A # 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)	

13564

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
254042		22/03/2026		6969				CRU-147956-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Maria Temilda Tibocha De Pachon	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20031087	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	6	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
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	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	6	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	2	

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	

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

B565B

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	
254027		22/03/2026		6842				CRU-147588-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	CARMEN ALICIA MARTÍNEZ [illegible]	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41492415	ASEGURADOR	COMPENSAR

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	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Johanna Castro	No. IDENTIFICACIÓN	1022924873
CARGO	Aux de Enfermeria	FIRMA	Johanna C.

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 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	
254005		22/03/2026		6839				CRU-147418-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Victor Gabriel Zola Arrieta	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	8675832	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	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO 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.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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253949		22/03/2026		6839				CRU-147110-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Yerson Andres Sanchez Malaver	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1027523868	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	
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	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ1217 - KIT DE MICRONEBULIZADOR ADULTO	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0668 - SALBUTAMOL SULFATO 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZAR FCOX15ML	1	
MD2012 - HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	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 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.
ESE SALUD
FARMACIA
TRANSV. 4 DIA # 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.

135656

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
254047		22/03/2026		6841		TAM		CRU-147803-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Daniel Felipe Rodriguez Arias	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000270329	ASEGURADOR	No tiene

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	5	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ1471 - VENDA ELASTICA 5X5	2	
MQ1457 - VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	2	
MQ0647 TERMOMETRO DIGITAL	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/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.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. USS ENGATIVA CALLE 81 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-30 TEL. 445 1790 - EXT. 205

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
253990		22/03/2026		6841		TAM		CRU-147376-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Johnnier David Diaz Torres	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1102888802	ASEGURADOR	Salud total

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	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Julieth Carmero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Carmero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ISS 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	
254058		22/03/2026		6888				CRU-0148028-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Jose Benjamín Chavez Abril	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	3013755	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ0447 - CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA "L" UNIDAD	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE	No. IDENTIFICACIÓN	80248271 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Arley Penagos	No. IDENTIFICACIÓN	1030635606
CARGO	Auxiliar de Farmacia	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Juliett Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Juliett Gamero C.C 1014204376 Aux. de Farmacia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ESE USS ENMANUEL CALLE SC 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	
253983		22/03/2026		6888		TAB		CRU-00147309-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Ashli Brigitte Gallego Murillo	TIPO DE DOCUMENTO	MSI	NÚMERO DE DOCUMENTO	2203202611	ASEGURADOR	Na

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	OSCAR ARLEY PENAGOS USECHE	No. IDENTIFICACIÓN	80248271 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	[illegible]	No. IDENTIFICACIÓN	1030636606
CARGO	Aux. Enfermería	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. ISS ENRIQUE CALLE SO FARMACIA DESPENSA TRANSV. 100A # 80A-50 CL 44A 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)	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	
254044		22/03/2026		7082				CRU-147835-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Hernan HerrerA Ruiz	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19224921	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MD0164 - CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	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.C1014204376 Aux. de Farmacia

Julieth Gamero C.C1014204376 Aux. de Farmacia

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

CSS SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL CHAPINERO
TRANSV. 10DA # 80A-50
TEL. 443 7790 - 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	
253965		22/03/2026		7082				CRU-143328-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Luz Miriam Rodriguez Gonzalez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	39720834	ASEGURADOR	SurA

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MD0008 - ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	2	

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.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 FARMACIA CRA 80A # 80A-50 BOGOTÁ TRANSV. 170 - EXT. 2057 TEL. 443

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	
254097		22/03/2026		6887				CRU-148434-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Eduardo Ramos Guerrero		CC		12972597		Nueva EPS

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	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	

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

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

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

13503

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	
254089		22/03/2026		6894		TAB		CRU-144468-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	John Freddy Giraldo Ospina	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	75 10 76 69	ASEGURADOR	Capital salud

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.793 T.A.P.H.	No. IDENTIFICACIÓN	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.793 T.A.P.H.
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	No. IDENTIFICACIÓN	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520
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	
254029		22/03/2026		7081				CRU-147688-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Ruth Cielo GONZALEZ LUGO	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1023366624	ASEGURADOR	FAMISANAR

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	2	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520