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
255410	29/03/2026	6884	TAB	CRU-160761-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Daniela Andrea Osorio Sánchez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000455463	ASEGURADOR	Sanitas

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	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CAROL ADRIANA GONZALEZ RIVERA	**No. IDENTIFICACIÓN**	52728418 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	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**	

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MAR20
29/03/2026

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E 136700

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	
255544		29/03/2026		6885				CRU-161844-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Guillermo Alfonso Sierra Torres		CC		17126074		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	
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	Jeyson Sanabria	No. IDENTIFICACIÓN	1019270131
CARGO	TAPH	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.

IPS ENFERMERA CALLE 86
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A #80A-30
INT. 443 #30 - 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	
255530		29/03/2026		6972		TAM		CRU-161588-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Maria Paula Sarmiento Cordoba	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000274173	ASEGURADOR	Seguros mundial

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0448 - CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA "M" UNIDAD	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	1	
ARL014 - KIT EPP TRIPULACION (TAM X 3)	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.C 1014204376 Aux. de Farmacia

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

USS ENGATIVA CALLE 80 FARMACIA HOSPITALARIA TRANSV. 100A # 80A-50 TEL. 443 1790 EXT. 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	
255454		29/03/2026		6884				CRU-161183-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Jenifer Magnolia Flores Mancheco	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1015413380	ASEGURADOR	Salud total

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

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

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

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
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	
255484		29/03/2026		6884				CRU-161414-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Segundo Alejandro Barrios	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	7478494	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ0513 - EQUIPO DE MICROGOTEO PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS Macro	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	3	

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ISS 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	
255272		29/03/2026		6885		TAB		CRU-158661-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Selena Fernanda Peña Sisa		TI		1057515454		Capital

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	9	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	PAOLA CRUZ ANGY	No. IDENTIFICACIÓN	1033715115 - 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	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	No. IDENTIFICACIÓN	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 8L
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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255451		29/03/2026		6885				CRU-161155-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Maria Cristina Tovar De Fernandes	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41748785	ASEGURADOR	Nueva EPS

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
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	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	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520	No. IDENTIFICACIÓN	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 8
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
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

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	
255366		29/03/2026		6887				CRU-160354-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Maria Sara López Sánchez		CC		20274861		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	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	20	

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

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	
255470		29/03/2026		6888		TAB		CRU-161305-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Fabio Fernando Muñoz Álvarez		CC		79506638		Sin eps al momento

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ARLEY AMAURY RIAÑO GUTIERREZ	No. IDENTIFICACIÓN	80160364 - 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	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	No. IDENTIFICACIÓN	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520
CARGO		FIRMA	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255464		29/03/2026		6889		TAB		CRU-160944-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Oscar Ferney Ramos Romero		CC		1007161291		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	DIEGO ALEJANDRO GOMEZ CUBILLOS	No. IDENTIFICACIÓN	1022985464 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.530

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 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	
255448		29/03/2026		6891		TAB		CRU-161022-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Valentino Acosta Carranza		CC		1014977087		Formac

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SILVA MOLINA BRENDA LILIANA	**No. IDENTIFICACIÓN**	1031142415 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**FIRMA**	Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.799 T.A.P.H.

NOMBRE QUIÉN RECIBE		**No. IDENTIFICACIÓN**	
CARGO	Angie Vanessa Padilla Vides 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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 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	
255236		29/03/2026		6893		TAB		CRU-158449-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	María Delia Zarate De Zaráte		CC		23477707		Nueva eps

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	

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**	

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

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

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-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

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	
255374		29/03/2026		6893				CRU-160372-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Álvaro Sánchez Arciniegas		CC		13361562		Salud total

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	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Marco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Viviana Marco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

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

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	
255412		29/03/2026		6894		TAB		CRU-160897-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Edwin Alexis Varela Errenuma		CC		1.069.767.036		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	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	3	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CRISTIAN CAMILO HERNANDEZ MORALES	**No. IDENTIFICACIÓN**	1018444665 - 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	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520	**No. IDENTIFICACIÓN**	Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520
CARGO		**FIRMA**	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
CSS 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255473		29/03/2026		6894				CRU-161244-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Fernando No aplica Torres Garzón	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	3.009.746	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CRISTIAN CAMILO HERNANDEZ MORALES	No. IDENTIFICACIÓN	1018444665 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ESS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
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	
255371		29/03/2026		6894		TAB		CRU-160459-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Víctor Hugo Celis Pedraza		CC		17 091 151		Famisanar

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	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	

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

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

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

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

Victoriano Alvarado
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 8
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
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

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	
255489		29/03/2026		6895		TAB		CRU-16138-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Fanny Rodríguez Velandia		CC		20911070		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Virginia Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.530

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 8
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-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

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	
255372		29/03/2026		6895		TAB		CRU-100563-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Luis Alberto Acosta Pérez		CC		1103095008		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

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

Virviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

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. 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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255335		29/03/2026		6895				CRU-159630-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Rosa Elena Vanegas Samaca	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	35492866	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
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	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.739
T.A.P.H.

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.739
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 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	
255468		29/03/2026		6907				CRU-160901-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Ana Olga Arias		CC		35504537		Axa coñpatria

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	OSCAR HERNANDO CARDENAS ROJAS	**No. IDENTIFICACIÓN**	79779849 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	**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 T.A.P.H.
CARGO		**FIRMA**	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA	AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.529	**No. IDENTIFICACIÓN**	AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.529
CARGO		**FIRMA**	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 206

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	
255478		29/03/2026		7027				CRU-161192-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Antonio Freins Ochoa Florez		CC		79621172		Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	JHON JAIRO FLOREZ RIVERA	No. IDENTIFICACIÓN	80932327 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Chirco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ESS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
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	
255439		29/03/2026		7028				CRU-161003-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Ricardo Suárez Córdoba		CC		79345582		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	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	FRANCISCO MORENO PEREZ	No. IDENTIFICACIÓN	1018513454 - 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	Giovanny Moreno AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520	No. IDENTIFICACIÓN	Giovanny Moreno AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520
CARGO		FIRMA	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
CRA 55 ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 1790 - EXT. 205

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255513		29/03/2026		7030		TAB		CRU-161575-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	NN LUIS NN ARIAS		ASI		20260309		SURA

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0320 - CATETER INTRAVENOSO No. 14 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD LARGO 12MM Ó MAS	1	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	10	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2832 - FIXOMULL 5 CM X 10 METROS	1	

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	Vanessa Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520	No. IDENTIFICACIÓN	Vanessa Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520
CARGO		FIRMA	

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

SS 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	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	
255452		29/03/2026		7030		TAB		CRU-161121-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	MARIA DEL TRANSITO MORALES	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41575025	ASEGURADOR	CAPITAL SALUD

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	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1 Perd	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	10	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ALVARO DE LA PEÑA PARRA	No. IDENTIFICACIÓN	80109828 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	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 Alvarez Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Viviana Alvarez Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 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	
255408		29/03/2026		7031				CRU-00160874-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Segundo Alfredo Estepa Riaño		CC		19181647		Aliansalud

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	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ANDREA DEL PILAR RANGEL HENAO	No. IDENTIFICACIÓN	65632012 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Alarcón
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.529

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

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 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	
255429		29/03/2026		6839				CRU-160757-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Manuel Antonio Morales Martínez		CC		3242915		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LEIDY DAYANNA QUIROGA VIRACACHA	No. IDENTIFICACIÓN	1015467960
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	

Universidad Distrital
ESE - AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.055.520

Universidad Distrital
ESE - AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.055.520

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

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 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	
255495		29/03/2026		6839				CRU-161446-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Francisco Orlando Pulido Ramos		CC		19326544		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MD0361 - HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMP.	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LEIDY DAYANNA QUIROGA VIRACACHA	No. IDENTIFICACIÓN	1015467960
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

C.C. 1.013.[illegible]
T.A.P.H.

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

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
255509	29/03/2026	6841			CRU-255453-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	ASEGURADOR
BRIAN STEVEN NIÑO MARTÍNEZ	CC	1.019.109.316	Sura

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	3	
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	
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	YENIFFER YEROBYZ GOMEZ PORRAS	No. IDENTIFICACIÓN	1178605
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Victoriano Serrano
AUX DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

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

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 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	
255508		29/03/2026		6842				CRU-159877-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Katherine Gil Fajardo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1030585590	ASEGURADOR	Salud total

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	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DIANA MARCELA CASTILLO ALZATE	No. IDENTIFICACIÓN	1018459157
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	

AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.320

AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.320

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

SS ENGATIVA CALLE 8
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1700 - 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

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	
255438		29/03/2026		6969				CRU-161011-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Joao Pedro Ferreira E Castro		CC		2000016868		Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	GARCIA HEREIRA ORLANDO FABIAN	No. IDENTIFICACIÓN	1140826299
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Unisex Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD	CODIGO MOVIL	TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU
255434	29/03/2026	6972			CRU-160941-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	José Gelacio Contreras Muete	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	427862	ASEGURADOR	Salud Total

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	2 Pad	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	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		**No. IDENTIFICACIÓN**	
CARGO		**FIRMA**	

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

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

Luisana Sisisco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.520

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

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	
255462		29/03/2026		6972				CRU-161209-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Victor Manuel Galeano Ortiz	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1032091	ASEGURADOR	Policía Nacional

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Ubaldo Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.320

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

SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 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

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	
255492		29/03/2026		6979				CRU-161599-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Alejandro Forero		CC		4242627		Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD2012 - HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG/2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LAURA MARCELA NIÑO ROJAS	No. IDENTIFICACIÓN	1015451558
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Pacilla Vides
C.C. 1.013.672.703
T.A.R.H.

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.085.520

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

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255260		29/03/2026		6979				CRU-158618-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Diana Catalina Muñoz Rueda	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	40049464	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	

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.

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

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	
255377		29/03/2026		7081				CRU-160562-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Stiven Mendieta Gaona	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1000785292	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	2	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1293 - SONDA LEVIN NASOGASTRICA No. 20 UNIDAD	1	
MQ3085 - JERINGA DESECHABLE DE 50 mL 3 PARTES	1	
MQ2947 - JERINGA DESECHABLE DE 20 mL 3 PARTES	1	
MQ3010 - ELECTRODO ADULTO- PEDIATRICO X 10 UNIDADES	5	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

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

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255386		29/03/2026		7082				CRU-160698-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Elvira Urrego De Martin		CC		20582106		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	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	

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

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

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

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.759
T.A.P.H.

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.759
T.A.P.H.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
ISS ENGATIVA CALLE 8
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		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255494		29/03/2026		7082		TAM		CRU-160951-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Yazmin Luquer Cárdenas	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	52163642	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MD1841 - TRAMADOL 100 MG. INY. AMPOLLA 50mg	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

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

Cristiane Alvarez C. AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.530

Cristiane Alvarez C. AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.530

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

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 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	
255493		29/03/2026		7098		TAM		CRU-161280-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Yolanda Stella Garzón De	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20336360	ASEGURADOR	Sanitas

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	4	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	5	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ0332 - CATETER INTRAVENOSO No. 24, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1471 - VENDA ELASTICA 5X5	1	
MQ1472 - VENDA ELASTICA 6X5	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	5	
MD0319 - FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL. INY. AMP	1	
MD0117 - CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	2	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vieda
C.C. 1.013.672.759
T.A.F.H.
AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.530

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
SS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL 443 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	
255518		29/03/2026		7099				CRU-161654-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Rosa Helena Becerra Leal		CC		60251627		FOMAG

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	ALEJANDRO GOMEZ ARROYAVE	No. IDENTIFICACIÓN	9733155
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

AUX. DE FARMACIA
C.C. 53.053.830

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

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 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	
255349		29/03/2026		7099				CRU-159826-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Monica Josefina Martínez Barroeta	TIPO DE DOCUMENTO	PEP	NÚMERO DE DOCUMENTO	6538472	ASEGURADOR	Coosalud

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	SANTIAGO LAGOS HERRAN	No. IDENTIFICACIÓN	79958330
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1.013.672.799
T.A.R.M.

Angie Vanessa Padilla Vides
C.C. 1013.672.799
T.A.R.M.

Vanessa Silvera
AUX DE FARMACIA
C.C. 53.053.[illegible]

Vanessa Silvera
AUX DE FARMACIA
C.C. 53.053.[illegible]

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

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 448 1790 - EXT. 20[illegible]

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	
255378		29/03/2026		7099				CRU-160325-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Luis Fernando Zamora Oviedo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	17118886	ASEGURADOR	Compensar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	SANTIAGO LAGOS HERRAN	No. IDENTIFICACIÓN	79958330
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.795 T.A.P.M.

Angie Vanessa Padilla Vides C.C. 1.013.672.795

Luciano Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 55.155.[illegible]

Luciano Blanco AUX. DE FARMACIA C.C. 53.05[illegible]

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

ISS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
TEL 443 1790 - EXT. 2057