10/136837

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	
255771		31/03/2026		6884				CRU-164287-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Juan Pablo Beltran Garzón	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1016949287	ASEGURADOR	Compensar

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	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellastas	No. IDENTIFICACIÓN	1076660728
CARGO	Gestor	FIRMA	

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

INSUMOS DE FARMACIA
MES DE MARZO
31/03/2026.

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

13634

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		CÓDIGO MOVIL		TIPOLOGÍA	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255741		31/03/2026		6885				CRU-164264-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Guillermo Jose Morales De Hoyos	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1005523642	ASEGURADOR	Nueva eps

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	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolaños	No. IDENTIFICACIÓN	1026266079
CARGO	Gestor	FIRMA	Victor Bolaños

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.

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

26035

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	
255865		31/03/2026		6886				CRU-164926-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Jaider David Ijaji Pipicano	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1073678307	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0321 - CATETER INTRAVENOSO No. 16 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD - LARGO 12MM Ó MAS	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	5	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor B Bolaños	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Celador	FIRMA	

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.

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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255891		31/03/2026		6886				CRU-164440-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Carlos Arturo Gómez Valero	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19168139	ASEGURADOR	Sanitas

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1472 - VENDA ELASTICA 6X5	3	
MQ1457 - VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor B Nuñez	No. IDENTIFICACIÓN	Victor B
CARGO	Coster	FIRMA	1026276098

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	
255724		31/03/2026		6888				CRU-163976-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	María Estella López De corredor		CC		20076176		Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MD0422 - LACTATO DE RINGER 500 mL	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Blanco	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Conductor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Victor Blanco
AUX DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Victor 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 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	
255793		31/03/2026		6890		TAB		CRU-164472-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Jairo Antonio Lugo Mora		CC		70525904		Nueva eps

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	
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	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	IVAN EDUARDO SIERRA GONZALEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1023901411 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellides	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	FIRMA	

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.

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	TAB	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255852		31/03/2026		6890				CRU-164693-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Blanca Lilia Rueda N.a	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	23314590	ASEGURADOR	Capital salud.

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MD0211 - DEXTROSA AGUA DESTILADA (DAD) 10% (100MG/ML) SOL INY BOLSA X 500ML	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	IVAN EDUARDO SIERRA GONZALEZ	No. IDENTIFICACIÓN	1023901411 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolivar	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Victor Bolivar Aux. de Farmacia C.C. 53.053.530

Victor Bolivar 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	
255863		31/03/2026		6891		TAB		CRU-164737-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	David Vargas Prieto	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19275822	ASEGURADOR	Famisanar

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2936 - MASCARA DE NO REHINLACION CON RESEVORIO ADULTO	1	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
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	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellostas	No. IDENTIFICACIÓN	1026266075
CARGO	Celador	FIRMA	Victor B.

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA CC 53.053.520

Viviana Blanco AUX. DE FARMACIA CC 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
EL. 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	
255745		31/03/2026		6893		TAB		CRU-164353-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Georgina Silva Gómez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20016842	ASEGURADOR	Capital salud

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellatures	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	FIRMA	Victor B

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 20

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

CONSECUTIVO	FECHA DE SOLICITUD		CODIGO MOVIL		TIPOLOGÍA		NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255882		31/03/2026		6893		TAB		CRU-161235-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Flor. Angela Medina De Camargo	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	20317758	ASEGURADOR	Nueva

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolaños	No. IDENTIFICACIÓN	1026266079
CARGO	Gestor	FIRMA	Victor B.

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.

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	
255864		31/03/2026		6894				CRU-164767-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Jens Hayo Schaffmeiser No aplica	TIPO DE DOCUMENTO	PA	NÚMERO DE DOCUMENTO	A2719762	ASEGURADOR	No aplica

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
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	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellosdres	No. IDENTIFICACIÓN	1026266079
CARGO	Gestor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

AUX. DE FARMACIA
CC 53.053.520

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	
255906		31/03/2026		6895				CRU-165150-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Maria Inés Rodríguez Pérez		CC		41333056		Nueva EPS

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	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	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	Victor Bolletes	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	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
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	
255878		31/03/2026		6895				CRU-164796-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Luz Marina Gutiérrez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41624056	ASEGURADOR	Nueva eps

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	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bautistas	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor.	FIRMA	

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.

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	
255740		31/03/2026		6895				CRU-163825-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Indalecio López Puerto	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19232613	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	CINDY MELISSA OCHOA RAMIREZ	No. IDENTIFICACIÓN	1014208735 - AUXILIAR DE ENFERMERIA
CARGO	Auxiliar o TAPH	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolaños	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Conductor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.033.520

Viviana Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.033.520

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

CSS 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	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	
255510		31/03/2026		6895				CRU-161584-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Christen Dayana Calvache Uriza	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1192798940	ASEGURADOR	Salud total

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS		
DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRAS PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ1755 - GASA PRECORTADA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 5 UNIDADES	4	
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	Victor Bellatrix	No. IDENTIFICACIÓN	1026266019
CARGO	Gestor	FIRMA	Victor B.

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.

JSS 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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255886		31/03/2026		6839				CRU-165109-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Andrés Esteban Villa Rey	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	1016058745	ASEGURADOR	Nueva Eps

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellastras	**No. IDENTIFICACIÓN**	1026260378
CARGO	Gestor	**FIRMA**	

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.

ESS ENGATIVA CALLE 6
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-5
TEL. 443 1790 - EXT.

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	
255839		31/03/2026		6839				CRU-164539-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	Teresa Ruth Aguilar Hernández	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51734415	ASEGURADOR	Capital salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	1	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	5	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	
MD0235 - DIPIRONA AMP X 1G/2ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolivar	No. IDENTIFICACIÓN	1026766078
CARGO	Gestor	FIRMA	Victor B

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.

USS ENGATIVA CALLE 80
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
TEL. 443 1790 - EXT 205

26843

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	
255823		31/03/2026		6842				CRU-164326-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Yuli Yolanda Campo De stich	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	51572736	ASEGURADOR	FOMAG

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	4	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	6	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	2	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	4	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DIANA MARCELA CASTILLO ALZATE	No. IDENTIFICACIÓN	1018459157
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellastores	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	FIRMA	V. de B

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

YULIETH ESPERZA AUX. DE FARMACIA C.C. 53.033.520

YULIETH ESPERZA AUX. DE FARMACIA C.C. 53.033.520

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	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	
255905		31/03/2026		6842				CRU-164070-26

DATOS DEL PACIENTE							
NOMBRE	GLORIA CORREDOR	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	39804276	ASEGURADOR	CAPITAL SALUD

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	2	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	4	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MD0008 - ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	2	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	DIANA MARCELA CASTILLO ALZATE	No. IDENTIFICACIÓN	1018459157
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolivar	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	FIRMA	V. Bolivar B.

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

ESPERE DISPENSE AUX. DE FARMACIA C.C 53.053.520

ESPERE DISPENSE 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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255847		31/03/2026		6842				CRU-164678-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Pablo Gin Rincón	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	91046473	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	4	
MQ2962 - JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	1	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	2	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	RAUL AUGUSTO BARRIOS VERBEL	No. IDENTIFICACIÓN	1045138018
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellorcs	No. IDENTIFICACIÓN	1026266075
CARGO	Gestor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

Víctor Blanco
AUX. DE FARMACIA
C.C 53.053.520

Víctor 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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255829		31/03/2026		6969				CRU-164590-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Isleny Correa García		CC		52913440		Suramericana

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ1457 - VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.5x5 YARDAS	1	
MQ1471 - VENDA ELASTICA 5X5	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MD0743 - TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLLA	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolaños	No. IDENTIFICACIÓN	1026266075
CARGO	Gestor	FIRMA	Victor B

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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	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	
255888		31/03/2026		6969				CRU-165100-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Andrea Marcela Parada Martínez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	53161285	ASEGURADOR	Sanitas

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	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	2	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolaños	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	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
FARMACIA HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-50
TEL. 443 1790 - EXT. 205

36845

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	
255777		31/03/2026		6972				CRU-164385-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Ana Odilia González De Vega	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	41317769	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	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	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellistres	No. IDENTIFICACIÓN	1026260078
CARGO	Gestor	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. AUX DE FARMACIA C.C 53.053.520

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

1368416

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	
255883		31/03/2026		6979				CRU-165106-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Luisa Fernanda Lopera Florez		CC		1038854401		Savia Salud

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

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

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bautista	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Gestor	FIRMA	

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.

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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255851		31/03/2026		6979				CRU-164786-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Yanet Lamprea De Sánchez	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	38252138	ASEGURADOR	Sura

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	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	2	
MQ0323 - CATETER INTRAVENOSO 20 G	2	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	2	
MQ2946 - JERINGA DE 3 CM 23G X 1´´ 25 X 0.62 MM. TRES PARTES	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MD0572 - OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO VIAL X 5ML	1	
MD0511 - METOCLOPRAMIDA HCL 10MG-2ML SOL. INY. AMP	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bellorin	No. IDENTIFICACIÓN	1026266079
CARGO	Celador	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

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

136847

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	
255748		31/03/2026		7082				CRU-164150-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE		TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO DE DOCUMENTO		ASEGURADOR	
	Deisy Johanna Montoya Piragauta		CC		46381779		Nueva Eps

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	8	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	1	
MQ2993 - SABANA RESORTADA PARA CAMILLA AJUSTABLE X 1 UNIDAD	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	4	
MD0340 - HALOPERIDOL SOL INY 5MG/ML AMP X 1ML	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Vicki Bellastros	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Cadet	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

JESS BLANCO AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520

JESS BLANCO AUX. DE FARMACIA C.C. 53.053.520

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

JSS ENGATIVA CALLE 8
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
TEL. 443 1790 - EXT 20

136843

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	
255733		31/03/2026		7098				CRU-163846-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	José Libardo García Hernández	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	6612963	ASEGURADOR	Salud total

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	1	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	3	
MQ0329 - CATETER INTRAVENOSO No. 18, CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	

NOMBRE QUIÉN SOLICITA	LUIS ALBERTO ALTAMAR VEROES	No. IDENTIFICACIÓN	1126909904
CARGO	Médico	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bilbao	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Cadr	FIRMA	

NOMBRE QUIÉN ENTREGA		No. IDENTIFICACIÓN	
CARGO		FIRMA	

AUX DE FARMACIA C.C. 53.063.520

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

CSS 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	TAM	NÚMERO DE INCIDENTE CRU	
255706		31/03/2026		7098				CRU-163669-26

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Juan Pablo Vergara Williams	TIPO DE DOCUMENTO	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO	19136019	ASEGURADOR	Alfan Salud/ COLMEDICA PREPAGADA

DATOS MEDICAMENTO Y/O DISPOTIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN MEDICAMENTO O INSUMO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DISPENSADA
MQ2894 - CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1	
MQ2958 - JERINGA DESECHABLE DE 10 mL 3 PARTES	3	
MD0172 - SODIO CLORURO 0.9% (9 mg / mL) SOL INY BOLSA 500 mL	1	
MQ0331 - CATETER INTRAVENOSO No. 22 DE POLIURETANO SIN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	1	
MQ1366 - ISOPAÑINES X 3 UNIDADES	10	
MQ1364 - TIRA PARA GLUCOMETRIA X 25	5	
MQ0512 - EQUIPO DE MACROGOTEO	1	
MQ2943 - TAPABOCAS CONVENCIONAL X 20 UNIDADES	5	
MD0218 - DICLOFENACO SODICO 75 mg / 3 mL	1	
MD0209 - DEXAMETASONA SOL INY 8MG/2ML (4 MG/ML) AMP X 2ML	1	
MD0361 - HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 MG AMP.	1	

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

NOMBRE QUIÉN RECIBE	Victor Bolaños	No. IDENTIFICACIÓN	1026266078
CARGO	Cedor	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
FARMACIA
HOSPITALARIA
TRANSV. 100A # 80A-30
TEL. 443 1790 - EXT. 205