Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Johan Camilo Mahecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFV217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	16/07/26	EMBH	6:00	6:30	Jenni Cerro	52849093	3163725894	Origen: UPA Bosa Britalia Destino: CDC Timiza		
2	16/07/26	EMBH	6:30	7:30	Jenni Cerro	52849093	3163725894	Origen: CDC Timiza Destino: UPA Kenedy		
3	16/07/26	EMBH	7:35	8:30	Jenni Cerro	52849093	3163725894	Origen: UPA Kenedy Destino: Hospital Victoria		
4	16/07/26	EMBH	9:00	9:30	Zulette Ojeda	53083745	3115265954	Origen: Timiza Destino: Calle 49y 86a 20		
5	16/07/26	EMBH	10:20	10:50	Zulette Ojeda	53083745	3115265954	Origen: Calle 49y 86a 20 Destino: Carrera 88g #90b 33		
6	16/07/26	EMBH	11:10	11:40	Zulette Ojeda	53083745	3115265954	Origen: Carrera 88g # 90b 33 Destino: Calle 33a 89D 6.5		
7	16/07/26	EMBH	12:10	1:25	Zulette Ojeda	53083745	3115265954	Origen: Calle 33a 89D 6.5 Destino: Carrera 92a 42F 18		
8	16/07/26	EMBH	1:25	2:00	Zulette Ojeda	53083745	3115265954	Origen: Carrera 92a 42F 18 Destino: Carrera 86d #40-25		
9	16/07/26	EMBH	2:00	2:40	Zulette Ojeda	53083745	3115265954	Origen: Carrera 86d #40-25 Destino: Centro comercial Hayuelos		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Johan Camilo Mahecha
ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Johan Camilo Maheche TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-8 PS.I: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFV217 MODELO: 2019 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	18/07/26	PAI	12:00	15:17	Sara silva	1011662985	3146988276	Origen: Aeropuerto Dorado Destino: VPA 99	Sara silva	
2	18/07/26	PAI	15:17	17:10	Itzel Peralta	1022398956	3209111935	Origen: VPA 99 Destino: Estacion bosa	Itzel P.	
3								Origen: Destino:		
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Johan Camilo Maheche
ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Johan Camilo Maheche TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PS.I: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WEV213 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	19/07/26	P.A 1	4:00	6:00	ADRID PINZON	52883222	315 4163562	Origen: Terminal Salitre Destino: Avenida Boyaca con 26	ADRID PINZON	
2	19/07/26	P.A 1	6:00	7:00	ADRID PINZON	52883222	315 4163562	Origen: Avenida Boyaca con 26 Destino: Estacion bosa	ADRID PINZON	
3	19/07/26	P.A 1	7:00	8:10	ADRID PINZON	52883222	315 4163562	Origen: Estacion bosa Destino: Estacion barreros	ADRID PINZON	
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Johan Camilo Maheche
ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Alexander Maheche TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PS.J: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WFU 217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte 506 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: IMBH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	23-7-26	EMBH	7:00	8:00	Daniela Diaz	1032495292		Origen: Upa Britalia Destino: PTA d Teja	DanielaD	
2	23-726	EMBH	8.00	8:10	Daniela Diaz	1032495292		Origen: PTA d Teja Destino: Kr 96h 23J	DanielaD	
3	23-7-26	EMBH	8:10	9:00	Daniela Diaz	1032495292		Origen: Kr 96h 23J Destino: UPA II	DanielaD	
4	23 7 26	EMBH	9:00	10:30	Daniela Diaz	1032495292		Origen: UPA II Destino: Cr 96h 23J	DanielaD	
5	23-726	EMBH	10:30	11:30	Daniela Diaz	1032495292		Origen: Cr 96h 23J Destino: Cr 87D 56-03	DanielaD	
6	23-726							Origen: Destino:		
7	23-726	EMBH	11.30	12:00	Viviana Canal	52958633	3102925227	Origen: Cr 87D-56-03 Destino: Cl 156F-87C-72	Viviana Canal	
8	23-7 26	EMBH	12.00	13:00	Viviana Canal	52958633	3102925227	Origen: Cl 156F-87C-72 Destino: Cr 88A-55-715	Viviana Canal	
9	23-726	EMBH	13.00	14:00	Viviana Canal	52958633	3102925227	Origen: Cr 88 A 55-715 Destino: Cr 87 J 56-F-22	Viviana Canal	
10	23-726	EMBH	14:00	15:00	Viviana Canal	52958633	3102925227	Origen: K 87J 56F-22 Destino: K 88 C 56F-19	Viviana Canal	
11	23 7 26	EMBH	15.00	16.00	Viviana Canal	52958633	3102925227	Origen: K 88 C 56F-19 Destino: K 87B 56B 33	Viviana Canal	
12	23-726	EMBH	16.00	17:00	Viviana Canal	52958633	3102925227	Origen: K 87B 56B 33 Destino: K 87B 56C-05	Viviana Canal	
13	23-7-26	EMBH	17:00	1730	Viviana Canal	52958633	3102925227	Origen: K 87 C 56C-05 Destino: K 88 C 56F 22	Viviana Canal	
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Alexander Maheche
ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Alexander Mahecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PS.J: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WFW27 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Tranpsle 5062 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	24-726	EMBH	7:00	830	Jaqueline Rodrigo	23430613	3105891734	Origen: Puerto Teja Destino: Puerta Teja		AUDRA
2	24-726	EMBH	830	9:00	Yohana Gomez	52823708	3506857899	Origen: Hospital Bosa Destino: Biblioteca Tunal		AUDRA
3	24-726	EMBH	9:00	910	Yohana Gomez	52823708	3506857899	Origen: Biblioteca Tunal Destino: Cra 90A 40-21	YB	AUDRA
4	24-726	EMBH	9:45	1030	Yohana Gomez	52823708	3506857899	Origen: Cra 90A 40-21 Destino: Cll 40 93C-21	YB	AUDRA
5	24-726	EMBH	10:30	1100	Yohana Gomez	52823708	3506857899	Origen: Cll 40 a 93 C 21 Destino: Cra 96 C 26-95	YB	AUDRA
6	24-726	EMBH	1300	15:00	Yohana Gomez	52823708	3506857899	Origen: Cra 96 C 26-95 Destino: Cll 40 F 77a 16	YB	AUDRA
7	24-726	EMBH	15:00	15 30	Daniela Diaz	1032493201	3241806892	Origen: Cll 40 F 77a 16 Destino: PTA de Teja	Daniela Diaz	
8								Origen: P 7A de Teja Destino: UPA 11		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Alexander Mahecha
ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Alexander Mahecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PS.J: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WFU217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sib 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Bosa - educativo

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	25-07-26	Educativo	7:00	8.15	Harold A Andrade	80148564	3132778562	Origen: UPA CARBOPEL Destino: Cll 71A 83-20		L. Bosa
2	27-726	Educativo	10:00	1:00 PM	Harold A Andrade	80148564	3132778562	Origen: Cll 71A 83-20 Destino: Cll 71A-83-20		L. Bosa
3								Origen: Cll 71A 83-20 Destino: Cll 35 Sur #69-76		Jornada
4	25-7-26	Educativo	3:00PM	4:00 PM	Laura Forero	1031154897	3132770845	Origen: UPA Bomberos Destino: Hospital Tintal		jornada
5	25-7-26	Educativo	4:00pm	4:30pm	Jorol Andrade	80148564	3132778562	Origen: Hospital tintal Destino: Boston		jornada
6	27-726	Educativo	4:30 P	5:00pm	Jorol	80148564	3132778562	Origen: Boston Destino: UPA 77		jornada
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Alexander Mahecha
ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Alexander Matuna TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFU 217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: U.S.A

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	27-07-26	Pediatricos	10:30	14:00	Leidy Rojas	1016042441	3186184218	Origen: TU55A 115-24 Destino: Zona Franca	Rojas	
2	27-07-26	Pediatricos	14:10	16:00	Juan Ramos	1073168444	3218444304	Origen: Zona Franca Destino: casita azul		
3	27-07-26	administrativo	17:00	17:15	Juan Ramos	1073168444	3218444304	Origen: casita azul Destino: vía laureles		
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR	V°B° Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Alexander Mahecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFA 217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sur 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	28-07-26	VSP	8:30	9:30	Tatiana Luna	1030566431	3102432353	Origen: Hospital Tintal Destino: Alcaldía Kennedy	T - Luna	
2	28-726	VSP	13-30	17:00	Tatiana Luna	1030566431	3102432353	Origen: Hospital Kennedy Destino: Kra 77 - 22-05	T - Luna	
3								Origen: Destino:		
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Alexander Machado TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WPR217 MODELO: ____ NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SUR 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Transanitas

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	29-7-26	USP Transanitas	8:00	9:00	Nardo Cecilio Gonzalez Rincon	52488881	3118397642	Origen: Av Boyaca # 13 Destino: Cr 92C 43-20		
2	29-7-26	USP Transanitas	9:30	10:15	Nardo Cecilio Gonzalez Rincon	52488881	3118397642	Origen: Cr 92C 43-20 Destino: USS Boston		
3	29-7-26	USP Transanitas	11:45	12:15	Bibiana Gonzalez	52214879	3046806607	Origen: USS Boston Destino: Cr 7D # 28-50		
4	29-7-26	USP Transanitas	1:30pm	2:00 PM	Bibiana Gonzalez	52214879	3046806607	Origen: Cr 7D # 28-50 Destino: Secretaria Salud		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Alexander Maheso TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFU27 MODELO: ____ NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes - SU626 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	30-7-26	Subred Sur Occidente	8:00	9:00	Saira Durango M	1073828268	3128445006	Origen: Portal Park Destino: Clinica Colina	Saira DM	
2	30-7-26	Subred Sur Occidente	9:50	10:30	Saira Durango M	1073828268	3128445006	Origen: Clinica colina Destino: clinica contry	Saira DM	
3	30-7-26	Subred Sur Occidente	11:30	12:30	Saira Durango M	1073828268	3128445006	Origen: clinica contry Destino: USS Boston	Saira DM	
4	30-7-26	Subred Sur Occidente	13:00	14:00	Saira Durango M	1073828268	3128445006	Origen: USS Boston Destino: Hospital mosca	Saira DM	
5	30-7-26	Subred Sur Occidente	15:00	16:00	Saira Durango M	1073828268	3128445006	Origen: Hospital mosca Destino: Cra 78 0-60	Saira DM	
6	30-7-26	Subred Sur Occidente	16:30	17:00	Saira Durango M	1073828268	3128445006	Origen: Cra 78 0 60 Destino: Cra 85 Nro 32	Saira DM	
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión:	5
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Alexander Mahecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFD 27 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub 16 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	31-7-26	USP	8:00	9:00	Cyndi Coronado	1032484042	3118687929	Origen: USS Alcala Destino: cl le 6N - 49-09		
2	31-726	USP	10:00	10:30	Cyndi Coronado	1032484042	3118687929	Origen: cl le 6N - 49 - 9 Destino: USS Alcala		
3	31-7-26	USP	10:30	11:30	Leidy Real	1014221922	3203987790	Origen: Uss Alcala Destino: USS Boston	Leidy Real	
4	31-726	USP	12:00	13:00	Leidy Real	1014221922	3203987790	Origen: cl le 39 15 79 35 Destino: cl le 39 15 79 35	Leidy Real	
5	31-726	USP	13:50	17:00	Leidy Real	1014221922	3203987790	Origen: cl le 39 15 79 35 Destino: [illegible]	Leidy Real	
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Johan Camilo Mahecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PS.I: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFO217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: UPA 50 Destino: Cl 40c bis 81A 36		
2	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Cl 40c bis 81A 36 Destino: Cl 41 b sur 81A 51		
3	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Cl 41 b sur 81A 51 Destino: Cl 41F sur 81 - 15		
4	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Cl 41F sur 81 - 15 Destino: Cra 81D #5B 45		
5	21/07/26	EMBH			Yohana Bastidas	1065775850	3103362026	Origen: Cra 81D #5B 45 Destino: Cra 81C # 7A 30		
6	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Cra 81C # 7A 30 Destino: Dg 26 #82-99		
7	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Dg 26 #82-99 Destino: Cll 76 #83 - 25		
8	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Cll 76 # 83 - 25 Destino: Cra 84 # 5A-95		
9	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Cra 84 # 5A 95 Destino: Cll 36 sur 84 - 2		
10	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Cl 136 sur 84 - 2 Destino: Dg 26 sur 82 - 30		
11	21/07/26	EMBH			Yohana Bastid	1065775850	3103362026	Origen: Dg 26 sur 82-30 Destino: UPA 50		
12	21/07/26	EMBH			Andrea B	53021089	3106486602	Origen: Tv 81 bis 34A 87 Destino: Tv 81F 34 A 53		
13	21/07/26	EMBH			Andrea B	53021089	3106486602	Origen: Tv 81F 34 A 53 Destino: Dg 34A 83 - 35		
14	21/07/26	EMBH			Andrea B	53021089	3106486602	Origen: Dg 34 A 83 - 35 Destino: Tv 83 # 34A 27		
15	21/07/26	EMBH			Andrea B	53021089	3106486602	Origen: Tv 83 # 34A 27 Destino: Cra 85 # 34A 27		
16	21/07/26	EMBH			Andrea B	53021089	3106486602	Origen: Cra 85 # 34A 27 Destino: Cll 33 sur 83 - 11		
17	21/07/26	EMBH			Andrea B	53021089	3106486602	Origen: Cll 33 sur 83 - 11 Destino: Cra 85 # 33 - 76		

ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Johan Camilo Monterro TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PS.J: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFU217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	310 6[illegible]	Origen: Cra 85 #33 - 76 Destino: Dg 34a 82 - 23		
2	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Dg 34A 82 - 23 Destino: Trv 81d # 34A-20		
3	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Trv 81d #34A-20 Destino: Trv 82c #34A-19		
4	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Trv 82c #34A-19 Destino: Cra 84 # 33 - 51		
5	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Cra 84 # 33 - 51 Destino: Cra 85 # 34A - 27		
6	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Cra 85 # 34A - 27 Destino: Cll 41 sur # 78B - 66		
7	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Cll 41 sur # 78B - 66 Destino: Cll 40 sur 78M - 21		
8	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Cll 40 sur 78 M - 21 Destino: Cll 40d sur 78 - 16		
9	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Cll 40d sur 78 - 16 Destino: Cll 40j sur 77 - 36		
10	21/07/26	EMBH			AUDREAR	S3021084	3106[illegible]	Origen: Cll 40j sur 77-36 Destino: Cll 40h # 78D - 04		
11								Origen: Cll 40h #78D-04 Destino: C		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Johan Camilo Malecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PS.I: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFU217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	22/07/26	EMBH	8:00	8:40	Jaqueline Rodriguez	23430613	3105897277	Origen: UPA 50 Destino: C11 19 #109-59		
2	22/07/26	EMBH	9:00	9:35	Jaqueline Rodriguez	23430613	3105897277	Origen: C11 19 #109-59 Destino: C11 16C BIS 97-37		
3	22/07/26	EMBH	10:00	11:10	Jaqueline Rodriguez	23430613	3105897277	Origen: C11 16C BIS 97-37 Destino: UPA 50		
4	22/07/26	EMBH	12:00	12:20	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: UPA 50 Destino: Cra 91C #40A-10	Pilar Munoz	
5	22/07/26	EMBH	12:30	12:58	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: Cra 91C #40A-10 Destino: Cra 94b #40A-32	Pilar Munoz	
6	22/07/26	EMBH	1:00	1:20	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: Cra 94b #40A-32 Destino: Cra 89C #42-33	Pilar Munoz	
7	22/07/26	EMBH	1:25	1:40	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: Cra 89C #42-33 Destino: Cra 88a #42-27	Pilar Munoz	
8	22/07/26	EMBH	1:50	2:10	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: Cra 88a #42-27 Destino: Cra 47F #81I-21	Pilar Munoz	
9	22/07/26	EMBH	2:25	2:40	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: C11 47F #81I-21 Destino: C11 126 #90-17	Pilar Munoz	
10	22/07/26	EMBH	3:00	3:20	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: C11 126 #90-17 Destino: C11 87G #41-27	Pilar Munoz	
11	22/07/26	EMBH	3:30	4:00	Miguel del Pilar Munoz	65749501	3223852403	Origen: C11 87G #41-27 Destino: Cra 88F #33-8	Pilar Munoz	
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR VOBO Y APROBACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LA VSP POR PARTE DE LA SUBRED REVISADO POR APOYO A LA SUPERVISIÓN DE TRANSPORTES