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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

12

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JTS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes sub 26 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	16:07:26	EMBH.	07:00	07:45	Manuel Cadena.	1000791586	3154176435	Origen: Comisión Ciudad Galen Destino: Sede Adm UPA II		
2	16:07:26	EMBH.	08:40	09:35	Manuel Cadena	1000791536	3154176435	Origen: Sede Adm UPA II Destino: Sede Adm. Asdinco		
3	16:07:26	EMBH.	10:00	11:10	Cathalina Pardo	52979367	3504533126	Origen: Sede Adm. Asdinco Destino: Sede Adm. UPA II		
4	16:07:26	EMBH.	11:45	12:30	Cathalina Pardo	52979367	3504533126	Origen: Sede Adm. UPA II Destino: Indipsoncielz		
5	16:07:26	EMBH.	13:00	14:20	Cathalina Pardo	52979367	3504533126	Origen: Indipsoncielz Destino: Sede Adm UPA II		
6	16:07:26	EMBH.	14:50	15:45	Manuel Cadena	1000791536	3154176435	Origen: Sede Adm UPA II Destino: Secretaría Salud		
7	16:07:26	EMBH.	16:20	17:06	Manuel Cadena	1000791536	3154176435	Origen: Secretaría Salud Destino: Sede Adm. UPA II		
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:		

Gabriel Valencia
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JTS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes 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	17:07:26	EMBH.	07:00	08:20	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: Hospital Kennedy Destino: C11 8B 15 #81B-25		
2	17:07:26	EMBH.	08:50	09:45	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: C11 8 bis #81B-25 Destino: Cra 117A Bis #19A-40		
3	17:07:26	EMBH.	10:25	10:45	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: Cra 117A Bis #19A-40 Destino: C11 e 20A #112-23		
4	17:07:26	EMBH.	11:20	11:30	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: C11 e 20A #112-23 Destino: Cra 114A #22-19		
5	17:07:26	EMBH.	12:10	12:20	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: Cra 114A #22-19 Destino: C11 e 20A #112A-14		
6	17:07:26	EMBH	13:15	13:25	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: C11 e 16F Bis #100-58 Destino: C11 e 16F Bis #100-58		
7	17:07:26	EMBH.	14:05	14:15	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: C11 e 16F Bis #100-58 Destino: C11 e 19A #112-22		
8	17:07:26	EMBH.	15:00	15:05	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: C11 e 19A #112A-22 Destino: C11 e 20A #112A-02		
9	17:07:26	EMBH.	15:55	16:10	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: C11 e 20A #112A-02 Destino: Cra 110 #20A-51		
10	17:07:26	EMBH.	16:45	17:00	Johan Vivas	1000163588	3202877321	Origen: Cra 110 #20A-51 Destino: Hospital Kennedy		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Gabriel Valencia ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JTS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 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	18:07:26	EMBH.	07:00	07:30	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Portal Banderas Destino: Cra 81D # A1-15 Sur		
2	18:07:26	EMBH.	08:35	8:50	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Cra 81D # A1-15 Sur Destino: Calle 76 Sur # 99C-09		
3	18:07:26	EMBH.	09:10	10:00	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Calle 76 Sur # 99C-09 Destino: Cra 78K Bis # 57A-71 Sur		
4	18:07:26	EMBH.	10:15	11:10	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Cra 78K Bis # 57A-71 Sur Destino: Calle 8C # 87B-90		
5	18:07:26	EMBH.	11:55	12:20	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Calle 8C # 87B-90 Destino: Calle 7 # 90-76		
6	18:07:26	EMBH	13:10	13:55	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Calle 7 # 90-76 Destino: Cra 88F # 38A-22 Sur		
7	18:07:26	EMBH.	14:10	14:35	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Cra 88F # 38A-22 Sur Destino: Calle 34B Sur # 86F-81		
8	18:07:26	EMBH.	15:25	15:40	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Calle 34B Sur # 86F-81 Destino: Cra 97B # A0-34 Sur		
9	18:07:26	EMBH.	16:00	16:20	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Cra 97B # A0-34 Sur Destino: Calle 35B Sur # 87F-21		
10	18:07:26	EMBH	16:35	16:45	Nidia Ortiz	52186028	3132005516	Origen: Calle 35B Sur # 87F-21 Destino: Portal Banderas		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Gabriel Valencia
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

12

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JTS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consocio Transportes sub 26 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	21:07:26	EMBH.	07:00	07:30	Manuel cadena	1000791536	3154176435	Origen: Sede Adm UPa II Destino: Secretaria Salud		
2	21:07:26	EMBH.	08:40	09:15	Manuel Cadena	1000791536	3154176435	Origen: Secretaria salud Destino: Sede Adm ASOinca		
3	21:07:26	EMBH.	10:25	10:55	Manuel Cadena	1000791536	3154176435	Origen: Sede Adm. ASOinca Destino: Sede Adm. Upall		
4	21:07:26	EMBH.	11:30	12:25	Santiago G.	1000126820	3228628325	Origen: Sede Adm. Upall Destino: Hospital Kennedy		
5	21:07:26	EMBH.	13:00	13:40	Santiago G.	1000126820	3228628325	Origen: Hospital Kennedy Destino: Sede Adm. Upall		
6	21:07:26	EMBH.	14:20	15:15	Manuel cadena	1000791536	3154176435	Origen: USS UPa II Destino: USS. Laureles		
7	21:07:26	EMBH.	16:20	17:00	Manuel cadena	1000791536	3154176435	Origen: USS. Laureles Destino: Sede Adm UPa II		
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:		

Gabriel Valencia
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

12

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: 745870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes sub 26 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.	07:00	07:50	Manuel Cadena	1000791536	3154174435	Origen: USS. Alqueria Destino: Sede Adm upa II		
2	22:07:26	EMBH.	09:10	0945	Manuel Cadena	1000791536	3154174435	Origen: Sede Adm. upa II Destino: Secretaria salud		
3	22:07:26	EMBH.	11:00	11:40	Manuel Cadena	1000791536	3154174435	Origen: Secretaria salud Destino: Sede Adm. upa II		
4	22:07:26	EMBH.	12:20	14:00	Cathalina Pardo	52979367	3504533126	Origen: Sede Adm. upa II Destino: Alcaldia Kennedy		
5	22:07:26	EMBH.	15:30	16:00	Cathalina Pardo	52979367	3504533126	Origen: Alcaldia Kennedy Destino: Sede Adm. upa II		
6	22:07:26	EMBH.	16:50	17:00	Manuel Cadena	1000791536	3154174435	Origen: Sede Adm upa II Destino: Cad nueva Delicias		
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:		

Gabriel Valencia
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

12

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: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JTS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes sub 26 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	23:07:26	EMBH	07:00	08:15	Manuel Cadena	1000791536	3154176435	Origen: USS. Alqueria Destino: Sede Adm UPA II		
2	23:07:26	EMBH	09:00	10:20	Manuel Cadena	1000791536	3154176435	Origen: Sede Adm UPA II Destino: USS Lavueles		
3	23:07:26	EMBH	11:30	12:40	Sara Ctavarro	52'518114	3107881064	Origen: USS Lavueles Destino: Calle 229H 117A 38	Sara Ctavarro	
4	23:07:26	EMBH	13:35	14:40	Sara Ctavarro	52'518114	3107881064	Origen: Calle 229H 117A 38 Destino: USS. Lavueles	Sara Ctavarro	
5	23:07:26	EMBH.	15:00	15:35	Saractavarro	52'518114	3107881064	Origen: USS. Lavueles Destino: Cra 96H # 23 - 30	Sara Ctavarro	
6	23:07:26	EMBH	16:00	16:40	Pedro Mtz	52934498	3183866496	Origen: Cra 96H Bis 14 23 - 30 Destino: Sede Adm UPA II		
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:		

Gabriel Valencia		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

12

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JJS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 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	24:07:26	EMBH.	07:00	08:10	Yoleny Beltra	1012338037	3014205973	Origen: Sede Ad. pablo VI Bosa Destino: sede Adm upa 11	Yoleny B	
2	24.07:26	EMBH.	08:55	09:40	Yoleny Beltra	1012778609	3014205983	Origen: Sede Adm UPA 11 Destino: Cll e 44 Sur # 78i - 11	Yoleny B	
3	24:07:26	EMBH.	10:20	10:45	Adriana Bravo	52833451	3133195430	Origen: Cll e 44 Sur # 78i - 11 Destino: Cra 74 # 42 g - 52 Sur	ABM	
4	24:07:26	EMBH.	11:25	11:40	Adriana Bravo	52833451	3133195430	Origen: Cra 74 # 42 g - 52 Sur Destino: Cra 78k # 43 - 33 Sur	ABM	
5	24:07:26	EMBH.	11:55	12:40	Adriana Bravo	52833451	3133195430	Origen: Cra 78k # 43 - 33 Sur Destino: Cll e 35 Sur # 78 B - 32	ABM	
6	24:07:26	EMBH.	13:20	14:30	Adriana Bravo	52833451	3133195430	Origen: Cll e 35 Sur # 78 B - 32 Destino: Hospital Kennedy	ABM.	
7	24:07:26	EMBH	15:15	15:50	Yoleny B	1012305657	3014259438	Origen: Hospital Kennedy Destino: Sede Adm. upa 11	Yoleny B	
8	24:07:26	EMBH	16:45	17:00	Yoleny B.	1012308617	3014759785	Origen: Sede Adm upa 11 Destino: USS. Olarte	Yoleny B	
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:		

Gabriel Valencia
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

12

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JTS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: pic Fontibon

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	pic font	06:00	0855	Yeferson Ramirez O	1012410943	3132957877	Origen: Cra 79 # 10d-95 Destino: Salud Publi Fontibon	Yeferson R	
2	25:07:26	pic font	09:40	10:20	Yeferson Ramirez O	1012410943	3132957877	Origen: Salud publi Fontibon Destino: Cra 135 # 17-77	Yeferson R	
3	25:07:26	pic font	10:50	11:30	Yeferson Ramirez O	1012410943	3132957877	Origen: Cra 135 # 17-77 Destino: Cra 81C # 51A-17 Su	Yeferson R.	
4	25:07:26	pic font	12:25	13:00	Yeferson Ramirez O	1012410943	3132957877	Origen: Cra 81C # 51A-17 Su Destino: Cra 135 # 17-71	Yeferson R.	
5	25:07:26	pic font	13:35	14:00	Yeferson Ramirez O	1012410943	3132957877	Origen: Cra 135 # 17-71 Destino: Salud publ. Fontibon	Yeferson R.	
6	25:07:26	pic font	14:30	14:58	Yeferson Ramirez O	1012410943	3132957877	Origen: Salud publi Fontibon Destino: Cra 79 # 10d-95	Yeferson R.	
7	25:07:26	pic font	15:35	16:25	Paola Rojas	53115949	3132345672	Origen: Cra 79 # 10d-95 Destino: Cra 10B # 1A-48		
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
Gabriel Valencia		

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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

12

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Gabriel Valencia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JTS870 MODELO: 2022 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: pic Fontibon

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	27:07:26	pic Font.	06:00	06:40	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: Calle 16 # 34F-15 Destino: Colegio Julio Garavito	Yaimmy L	
2	27:07:26	pic Font	08:00	08:45	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: Colegio Julio Garavito Destino: Bosa Estación	Yaimmy L	
3	27:07:26	pic Font	09:30	10:25	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: Bosa Estación Destino: S. publica Fontibon	Yaimmy L	
4	27:07:26	pic Font	11:10	11:50	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: salud publi Fontibon Destino: Colegio Julio Garavito	Yaimmy L	
5	27:07:26	pic Font	12:20	12:45	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: colegio Julio Garavito Destino: Cra 34F # 16-11 Sur	Yaimmy L	
6	27:07:26	pic Font	13:30	13:55	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: Cra 34F # 16-11 Sur Destino: Diag 16 Sur # 31-75	Yaimmy L.	
7	27:07:26	pic Font	14:35	15:20	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: Diag 16 Sur # 31-75 Destino: Calle 2b # 41-23	Yaimmy L.	
8	27:07:26	pic Font	15:45	16:25	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: Calle 2b # 41-23 Destino: Cra 34F # 16-11 Sur	Yaimmy L	
9	27:07:26	pic Font	17:30	17:40	Yaimmy Lara	52780681	301 3712821	Origen: Cra 34F # 16-11 Sur Destino: Cl 7 # 10A-23	Yaimmy L.	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Gabriel Valencia
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES