59

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P02479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	28-07-2026	EMBH	6:50		Monica Castillo	1012400326	3204024371	Origen: UPA 29 KENNEDY Destino: UPA LAURELES	Monica C	
2	28-07-2026	EMBH	8:57	9:08	Monica Castillo	1012400326	3204024371	Origen: UPA LAURELES Destino: CL 85 C SUR # 80K-67	Monica C.	
3	28-07-2026	EMBH	10:33	10:37	Monica Castillo	1012400326	3204024371	Origen: CL 85 C SUR # 80K-67 Destino: UPA 11 PUENTE ARANDA	Monica C.	
4	28-07-2026	EMBH	11:52	12:20	Daniela Diaz	1032495292	3214180692	Origen: UPA 11 PUENTE ARANDA Destino: UPA 50 PUENTE TEJA	Daniela Diaz	
5	28-07-2026	EMBH	13:39	14:47	Daniela Diaz	1032495292	3214180692	Origen: UPA 50 PUENTE TEJA Destino: UPA LAURELES	Daniela Diaz	
6	28-07-2026	EMBH	16:49	17:16	Jenni Cano	52849097	3165975084	Origen: UPA LAURELES Destino: UPA 68 BUITRAGO	Ficel	
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:		

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

5A

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P02 479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	29-07-2026	EMBH	7:00	7:25	Jenni Cano	52849053	3163725094	Origen: UPA BRITALIA. Destino: UPA 29 KENNEDY		
2	29-07-2026	EMBH	8:04	8:57	Jenni Cano	52849053	3163725094	Origen: UPA 29 KENNEDY Destino: SECRETARIA SALUD		
3	29-07-2026	EMBH	12:56	14:09	Jenni Cano	52849053	3163725094	Origen: SECRETARIA SALUD Destino: UPA LAURELES		
4	29-07-2026	EMBH	17:06	17:21	Jenni Cano	52849053	3163725094	Origen: UPA LAURELES Destino: UPA 68 BRITALIA		
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:		

WILLIAM SANABRIA		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo,Bo, Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

5A

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: PQZ479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUR 26 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	30-07-2026	EMBH	7:00	7:25	Laura Rubio	1033663290	320 816 7499	Origen: UPA 68 BRITALIA Destino: UPA LAURELES		
2	30-07-2026	EMBH	7:36	8:07	Laura Rubio	1033663290	320 5662499	Origen: UPA LAURELES Destino: UPA 29 KENNEDY		
3	30-07-2026	EMBH	8:15	8:50	Laura Rubio	1030663290	320 5662499	Origen: UPA 29 KENNEDY Destino: UPA 11 P. ARANDA		
4	30-07-2026	EMBH	11:40	12:10	Laura Rubio	1030663290	320 5662499	Origen: UPA 11 P. ARANDA Destino: UVI PUENTE ARANDA		
5	30-07-2026	EMBH	13:27	14:05	Laura Rubio	1030663290	320 5662499	Origen: UVI PUENTE ARANDA Destino: UPA 11 P. ARANDA		
6	30-07-2026	EMBH	16:54	17:37	Laura Rubio	1030663290	320 5662499	Origen: UPA 11 P. ARANDA Destino: UPA 29 KENNEDY		
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:		

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

5A

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: WILLIAM SAMBUEZA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: POZ 479 MODELO: 2026 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	31.07.2026	EMBH	7:30	7:55	DUISSY BC	52876024	300 4030390	Origen: UPA 68 BETTHLM Destino: APP BOSA	DUISSY B	
2	31.07.2026	EMBH	10:11	10:36	DUISSY BC	52876024	300 4030390	Origen: APP BOSA Destino: UPA LAURELES	DUISSY B	
3	31.07.2026	EMBH	12:49	13:15	DUISSY BC	52876024	300 4030390	Origen: UPA LAURELES. Destino: APP BOSA.	DUISSY B	
4	31.07.2026	EMBH	15:00	15:22	DUISSY B C	52876024	300 4030390	Origen: APP BOSA Destino: UPA LAURELES	DUISSY B	
5	31.07.2026	EMBH	16:31	16:57	DUISSY B C	52876024	300 4030390	Origen: UPA LAURELES Destino: APP BOSA	DUISSY B	
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:		

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

57

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P07479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUR 26 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	16-07-2026	EMBH	7:00	8:13	Luis Carrion	1143234159	3217944009	Origen: CL 39 B SUR # 72B-45 Destino: CL 6 SUR # 1-39	Luis C	
2	16-07-2026	EMBH	9:34	9:40	Luis Carrion	1143234159	3217944009	Origen: CL 6 SUR # 1-39 Destino: KR 4 # 1-46 SUR	Luis C	
3	16-07-2026	EMBH	11:00	12:05	Luis Carrion	1143234159	3217944009	Origen: KR 4 # 1-46 SUR Destino: CL 72A # 20B-64	Luis C	
4	16-07-2026	EMBH	13:11	13:20	Luis Carrion	1143234159	3217944009	Origen: CL 72A # 20B-64 Destino: AC 17 # 126-23	Luis C	
5	16-07-2026	EMBH	14:30	15:12	Luis Carrion	1143234159	3217944009	Origen: AC 17 # 126-23 Destino: CL 42 SUR # 80J-14	Luis C	
6	16-07-2026	EMBH.	16:23	17:20	Luis Carrion	1143234159	3217944009	Origen: CL 42 SUR # 80J-14 Destino: CL 8 # 9-74	Luis C	
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:		

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

5A

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: WILLIAM SAHABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: POZ479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	17-07-2026	EMBH	7:00	8:38	Yolads Mendoza	1019108705	3223981091	Origen: KR 103A # 19-97 Destino: USS CENTRO OTA.	Yoladsm.	
2	17-07-2026	EMBH	10:45	10:55	YOLADIS MENDOZA	1019108705	3223981091	Origen: USS CENTRO OTA. Destino: KR 103 B # 16B-29	yoladsm	
3	17-07-2026	EMBH	13:28	14:39	YOLADIS MENDOZA	1019108705	3223981091	Origen: KR 103 B # 16B-29 Destino: USS INTERNACIONAL	Yoladsm	
4	17-07-2026	EMBH	16:40	17:00	YOLADIS MENDOZA	1019108705	3223981091	Origen: USS INTERNACIONAL. Destino: KR 103A # 19-97	Yoladsm.	
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:		

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

5A

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P02479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	18-07-2026	EMBH	7:00	7:58	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: HOSPITAL KENNEDY Destino: CL 39 F SUR # 68B-92		
2	18-07-2026	EMBH	8:21	8:23	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: CL 39 F SUR # 68B-92 Destino: CL 39 F SUR # 68B-68		
3	18-07-2026	EMBH	8:50	9:08	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: CL 39 F SUR # 68B-68 Destino: KR 68 F # 3-18		
4	18-07-2026	EMBH	10:00	10:14	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: KR 68 F # 3-18 Destino: TV 53 BIS # 1-84		
5	18-07-2026	EMBH	11:04	11:10	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: TV 53 BIS # 1-84 Destino: KR 56A # 2A-33		
6	18-07-2026	EMBH	12:24	12:30	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: KR 56A # 2A-33 Destino: KR 56 # 5B-02		
7	18-07-2026	EMBH	13:26	14:32	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: KR 56 # 5B-02 Destino: CL 8 SUR # 40B-45		
8	18-07-2026	EMBH	15:36	16:03	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: CL 8 SUR # 40B-45 Destino: CL 15 # 54-11		
9	18-07-2026	EMBH	16:29	17:00	Sergio neuta	1000707390	3167639954	Origen: CL 15 # 54-11 Destino: HOSPITAL KENNEDY		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

51

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: POZ 479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUR 26 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	20-07-2026	USP	7:00	10:10	Fabiana Luna	1030566431	3102432353	Origen: UPA LAURELES Destino: KR 16 # 82-87	T- Luna	
2	20-07-2026	USP	10:42	11:00	Fabiana Luna	1030566431	3102432353	Origen: KR 16 # 82-87 Destino: AC 127 # 16-B-14	T- Luna	
3	20-07-2026	USP	12:09	12:19	Fabiana Luna	1030566431	3102432353	Origen: AC 127 # 16B-14 Destino: AC 127 # 20-56	T. Luna.	
4	20-07-2026	USP	12:57	13:20	Fabiana Luna	1030566431	3102432353	Origen: AC 127 # 20-56 Destino: CL 163A # 13B-50	T- Luna	
5	20-07-2026	USP	13:50	14:26	Adriana Castañeda	1030565031	3203409322	Origen: CL 163A # 13B-50 Destino: PORTAL BAHDEVAS	Adriana Castañeda B	
6	20-07-2026	USP	15:00	15:32	Adriana Castañeda	1030565031	3203409322	Origen: PORTAL BAHDEVAS Destino: KR 52 # 67A-71	Adriana Castañeda B	
7	20-07-2026	USP	16:19	17:00	Adriana Castañeda	1030565031	3203409322	Origen: KR 52 # 67A-71 Destino: PORTAL BAHDEVAS	Adriana Castañeda B	
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:		

WILLIAM SANABRIA
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

5

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: WILLIAM SAMABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: PO2479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	21-07-2026	EMBH	7:30	8:06	Nohora Cantor	1031121931	3143374107	Origen: KV 80J # 63-51 SUR Destino: CL 69 SUR # 87F-18		
2	21-07-2026	EMBH	9:50	10:02	Nohora Cantor	1031121931	3143374107	Origen: CL 69 SUR # 87E-18 Destino: CL 74B SUR # 87C-10		
3	21-07-2026	EMBH	12:17	13:32	Nohora Cantor	1031121931	3143374107	Origen: CL 74B SUR # 87C-10 Destino: TV 77G BIS A # 71C-90		
4	21-07-2026	EMBH	15:00	15:13	Nohora Cantor	1031121931	3143374107	Origen: TV 77G BIS A # 71C-90 Destino: KV 87B # 79C-58 SUR		
5	21-07-2026	EMBH	16:44	16:54	Nohora Cantor	1031121931	3143374107	Origen: KV 87B # 79C-58 SUR Destino: KV 80J # 63-51 SUR		
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:		

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

5A

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: WILLIAM SAHABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P02479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	22-07-2026	EMBH	7:00	7:55	Esmeralda Avila S.	52126003	3133774131	Origen: UPA ZONA FRANCA. Destino: UPA 11. P. AVANDA	Esmeralda Avila	
2	22-07-2026	EMBH	12:47	13:50	Esmeralda Avila S.	52126003	3133774131	Origen: UPA 11 P. AVANDA. Destino: KR 93 B # 34-97 SUR	Esmeralda Avila	
3	22-07-2026	EMBH	15:10	15:16	Esmeralda Avila S	52126003	3133774131	Origen: KR 93 B # 34-97 SUR Destino: CL 35A # 91.29 SUR	Esmeralda Avila	
4	22-07-2026	EMBH	16:02	16:07	Esmeralda Avila Sancha	52126003	3133774131	Origen: CL 35 A # 91.29 SUR Destino: KR 91 # 43-33 SUR	Esmeralda Avila	
5	22-07-2026	EMBH	16:34	16:37	Esmeralda Avila S.	52126003	3133774131	Origen: KR 91 # 43-33 SUR Destino: KR 77 I # 65 I-90 SUR	Esmeralda Avila	
6	22-07-2026	EMBH	17:00	17:25	Esmeralda Avila S	52126003	3133774131	Origen: KR 77 I # 65 I-90 SUR Destino: BOSA ESTACION.	Esmeralda Avila S.	
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:		

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

5A

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P07479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	23-07-2026	EMBH	7:30	8:53	Yolady Mendoza	1019108705	3223981091	Origen: CL 20 # 103A-49 Destino: KR 102 # 24A-53	Yolady M.	
2	23-07-2026	EMBH	11:39	11:50	Yolady Mendoza	1019108705	3223981091	Origen: KR 102 # 24A-53 Destino: CL 229 # 118A-34	Yolady M.	
3	23-07-2026	EMBH	14:26	14:33	Yolady Mendoza	1019108705	3223981091	Origen: CL 229 # 118A-34 Destino: KR 112 # 20C-21	Yolady M.	
4	23-07-2026	EMBH	16:16	17:00	Yolady Mendoza	1019108705	3223981091	Origen: KR 112 # 20C-21 Destino: UPA CENTRO 03A.	Yolady M.	
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:		

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

5A

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: WILLIAM SAHABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P02479 MODELO: 2026 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	24.07.2026	EMBH	7:30	7:52	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: KV 80 S # 63-51 SUR Destino: CL 67A SUR # 80H-40		
2	24.07.2026	EMBH	9:12	9:17	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: CL 67A SUR # 80H-40 Destino: KV 81C BIS # 51A 54S		
3	24.07.2026	EMBH	10:26	10:37	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: KV 81 C BIS # 51A-54 S Destino: KV 79 H # 55-46 SUR		
4	24.07.2026	EMBH	11:30	11:38	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: KV 79 H # 55-46 SUR Destino: KV 87 B # 79C-58 SUR		
5	24.07.2026	EMBH	12:16	12:24	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: KV 87 B # 79C-58 SUR Destino: CL 85 SUR # 81A-33		
6	24.07.2026	EMBH	13:14	13:19	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: CL 85 SUR # 81A-33 Destino: CL 67A SUR # 80H-40		
7	24.07.2026	EMBH	14:00	14:17	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: CL 67A SUR # 80H-40 Destino: HOSPITAL BOSA APP		
8	24.07.2026	EMBH	16:50	17:21	Nohora Cantor	1031121931	3143372403	Origen: HOSPITAL BOSA APP Destino: CL 63 SUR # 80C-47		
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:		

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

5

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: WILLIAM SAHABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P02 479 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTES SUB 26 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	25-07-2026	EMBH	7:30	8:19	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: USS 50 PUERTA TEJA Destino: CL 23 B # 119B-03	[illegible]	
2	25-07-2026	EMBH	8:51	9:02	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: CL 23 B # 119 B-03 Destino: KV 106 # 161-10	[illegible]	
3	25-07-2026	EMBH	9:10	9:16	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: KV 106 # 161-10 Destino: KV 99 # 161-41	[illegible]	
4	25-07-2026	EMBH	9:21	9:25	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: KV 99 # 161-41 Destino: CL 16 F # 99-72	[illegible]	
5	25-07-2026	EMBH.	10:23	10:35	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: CL 16 F # 99-72 Destino: CL 20 BIS # 112-34	[illegible]	
6	25-07-2026	EMBH	11:33	11:44	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: CL 20 BIS # 112-34 Destino: CL 161 # 104-26	[illegible]	
7	25-07-2026	EMBH.	12:16	12:25	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: CL 161 # 104-28 Destino: CL 19A # 111A-17	[illegible]	
8	25-07-2026	EMBH.	13:06	13:48	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: CL 19A # 111A-17 Destino: KV 98 # 0-41	[illegible]	
9	25-07-2026	EMBH	14:18	14:33	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: KV 98 # 0-41 Destino: KV 86G # 35B-34 SUR	[illegible]	
10	25-07-2026	EMBH	15:17	15:30	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: KV 86G # 35B-34 SUR Destino: KV 82 # 26-22 SUR	[illegible]	
11	25-07-2026	EMBH	15:58	16:20	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: KV 82 # 26-22 SUR Destino: HOSPITAL KENNEDY	[illegible]	
12	25-07-2026	EMBH	17:03	17:33	[illegible]	1015425645	3134741238	Origen: HOSPITAL KENNEDY Destino: AV 13 # 65-41	[illegible]	
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

5

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: WILLIAM SANABRIA TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: P07479 MODELO: 2026 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	27-07-2026	EMBH	7:00	7:37	Jenni Cerro	52849093	3163725094	Origen: UPA 68 BRITALIA. Destino: UPA LAURELES		
2	27-07-2026	EMBH	9:09	9:45	Marcela Suc	1030669451	3142506661	Origen: UPA LAURELES. Destino: CL 42 SUR # 99-10		
3	27-07-2026	EMBH	9:50	10:13	Marcela Suc	1030669451	3142506661	Origen: CL 42 SUR # 99-10 Destino: UPA LAURELES		
4	27-07-2026	EMBH	10:22	11:00	Roxana Suarez	1018473665	3189257753	Origen: UPA LAURELES Destino: CL 42A SUR # 98A-04		
5	27-07-2026	EMBH	11:23	11:27	ROXANA SUAREZ	1018473665	3189257753	Origen: CL 42A SUR # 98A-04 Destino: KV 92 # 42-56 SUR		
6	27-07-2026	EMBH	11:35	11:40	ROXANA SUAREZ	1018473665	3189257753	Origen: KV 92 # 42-56 SUR Destino: CL 38 C SUR # 87 E-15		
7	27-07-2026	EMBH	12:00	12:07	ROXANA SUAREZ	1018473665	3189257753	Origen: CL 38 C SUR # 87 E-15 Destino: KV 86 C BIS # 40-25 SUR		
8	27-07-2026	EMBH	12:42	13:00	ROXANA SUAREZ	1018473665	3189257753	Origen: KV 86 C BIS # 40-25 SUR Destino: CL 49 SUR # 88 C-47		
9	27-07-2026	EMBH	13:36	13:56	ROXANA SUAREZ	1018473665	3189257753	Origen: CL 49 SUR # 88 C-47 Destino: UPA LAURELES		
10	27-07-2026	EMBH	14:14	14:42	Fabian Medina	94537786	3008329006	Origen: UPA LAURELES. Destino: APP BOSA.		
11	27-07-2026	EMBH	16:49	17:08	JENNI CERRA.	52849093	3163725094	Origen: APP BOSA Destino: UPA 68 BRITALIA		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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