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: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: QJY136 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	01-08-26	EMBH	7:45	8:25	Ingrid Coshblanco	1033797378	3227207661	Origen: Villa Javier Destino: Cll 72B sur 87c32	Ingrid C.	
2	01-08-26	EMBH	9:48	10:15	Ingrid Coshblanco	1033797378	3227207661	Origen: Cll 72B sur 87c 32 Destino: Tv 88072-46 Sur	Ingrid C	
3	01-08-26	EMBH	10:30	11:20	Ingrid Coshblanco	1033797378	3227207661	Origen: Tv 88 0 72-40 Sur Destino: Tv 88874-36 Sur	Ingrid C	
4	01-08-26	EMBH	11:38	12:17	Ingrid Coshblanco	1033797378	3227207661	Origen: Tv 880 74-36 Sur Destino: Kr 87bb 74a 05 S	Ingrid C.	
5	01-08-26	EMBH	12:55	1:48	Ingrid Coshblanco	1033797378	3227207661	Origen: Kr 87bb 74a 05 S. Destino: Cll 58C sur 87g21	Ingrid C	
6	01-08-26	EMBH	2:05	2:36	Ingrid Coshblanco	1033797378	3227207661	Origen: Cll 58C sur 87g21 Destino: Villa Javier	ingrid 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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud Subred Integrado 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: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	08-08-26	EMBH	2:00	7:15	Jesika Mora	1030558881	3143044173	Origen: Hospital Kennedy Destino: Tr 112b 22d 63	Jesika Mora	
2	08-08-26	EMBH	7:15	8:20	Jesika Mora	1030558881	3143044173	Origen: Tr 112b 22d 63 Destino: Hospital Kennedy	Jesika Mora	
3	08-08-26	EMBH	8:20	9:25	Jesika Mora	1030558881	3143044173	Origen: Hospital Kennedy Destino: Upa Olarte	Jesika Mora	
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 P.S.J: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: DJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M-B-H

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	04-08-26	E M B H	7:30	7:50	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: Autopista Sur Destino: cll 65g bis sur 78a 53		
2	04-08-26	E M B H	8:55	9:24	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: cll 65g bis sur 78a 53 Destino: Kr 95-69 46 Sur		
3	04-08-26	E M B H	9:40	11:35	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: Kr 95-69-46 Sur Destino: cll 71 Sur 92 46		
4	04-08-26	E M B H	11:48	1:15	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: cll 71 Sur 92 46 Destino: Kr 103 75-55 Sur		
5	04-08-26	E M B H	1:35	2:45	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: Kr 103 75-55 Sur Destino: cll 70c Sur 88c 35		
6	04-08-26	E M B H	3:17	4:10	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: cll 70c Sur 88c 35 Destino: Kr 100-50b 45 Sur		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
DJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: José Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	05-08-26	E M B H	9:00	9:38	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: upa de pablo VI Destino: Kr 98 bis 65 f 70 sur	Andrea Rodriguez	
2	05-08-26	E M B H	10:00	11:57	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Kr 98 bis 65 f 70 sur Destino: Kr 80 j 66-52 Sur	Andrea Rodriguez	
3	05-08-26	E M B H	12:10	12:48	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Kr 80 j 66-52 Sur Destino: Cll 66 sur 81 I 27	Andrea Rodriguez	
4	05-08-26	E M B H	12:48	1:00	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Cll 66 Sur 81 I 27 Destino: UPA Laureles	Andrea Rodriguez	
5	05-08-26	E M B H	1:10	2:00	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Upa Laureles Destino: Hospital Bosa	Andrea Rodriguez	
6	05-08-26	E M B H	4:00	4:35	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Hospital Bosa Destino: UPA de Pablo VI	Andrea Rodriguez	
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: José Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E-M-B-H

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	06-08-26	E M B H	7:15	8:50	Rubb corrales	1030666016	3112150903	Origen: Villa Javier Destino: Kr 87 i 69 43 Sur	Rebb C	
2	06-08-26	E M B H	9:25	10:48	Rubb corrales	1030666016	3112150903	Origen: Kr 87 i 69 43 Sur Destino: Dg 58 I Sur 81 a 15	Rebb C	
3	06-08-26	E M B H	11:15	12:10	Rubb corrales	1030666016	3112150903	Origen: Dg 58 I Sur 81 a 15 Destino: Kr 93 - 51 - 50 Sur	Rebb C	
4	06-08-26	E M B H	12:35	1:30	Rubb corrales	1030666016	3112150903	Origen: Kr 93 - 51 - 50 - Sur Destino: Kr 87 a bis 73 c 37 Sur	Rebb C	
5	06-08-26	E M B H	1:30	2:35	Rubb corrales	1030666016	3112150903	Origen: Kr 87 a bis 73 c 37 Sur Destino: Villa Javier	Rebb C	
6	06-08-26	E M B H	2:45	3:15	Rubb corrales	1030666016	3112150903	Origen: Villa Javier Destino: UPA Abastos	Rebb 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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
O- ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: QJV 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transportes sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	08-08-26	E.M.B.H	7:45	9:50	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Villa Javier Destino: Hr 88 bis 70-50 Sur	Nelly Andrade	
2	08-08-26	E M B H	9:45	10:43	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Hr 88 bis 70-50-Sur Destino: Tv 87 J 71a 15 Sur	Nelly Andrade	
3	08-08-26	E M B H	11:05	11:58	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Tv 87 J 71a 15 Sur Destino: Hr 80 bbis 59-58 Sur	Nelly Andrade	
4	08-08-26	E M B H	12:00	1:55	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Hr 80 bbis 59-58 Sur Destino: Hr 82d 60a 28 Sur	Nelly Andrade	
5	08-08-26	E M B H	2:00	2:20	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Hr 82d 60a 28 Sur Destino: Cll 54 c Sur 95a 11	Nelly Andrade	
6	08-08-26	E M B H	2:30	2:45	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Cll 54 C Sur 95a 11 Destino: Cll 52 sur 97 c 20	Nelly Andrade	
7	08-08-26	E M B H	2:57	4:00	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Cll 52 Sur 97c 20 Destino: Hr 96 58 21 Sur	Nelly Andrade	
8	08.08.26	E M B H	4:05	4:50	Luz Nelly Andrade	1012448330	3222868095	Origen: Hr 96-58 21 Sur Destino: Villa Javier	Nelly Andrade	
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJV136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E - M - B - H

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	10-08-26	E-M-B-H	8:00	8:40	Edna Alvarez	1024468771	3046494622	Origen: Av Villavicencio Destino: Kr 86b Bis a 57 B 39 Sur		
2	10-08-26	E-M-B-H	9:55	10:10	Edna Alvarez	1024468771	3046494622	Origen: Kr 86b Bis a 57 B 39 Sur Destino: Kr 88 C 62 Sur 09		
3	10-08-26	E-M-B-H	11:15	11:45	Edna Alvarez	1024468771	3046494622	Origen: Kr 88 C 62 Sur 09 Destino: Cll 56 Bis Sur 98 C 27		
4	10-08-26	E-M-B-H	12:11	12:48	Edna Alvarez	1024468771	3046494622	Origen: Cll 56 Bis Sur 98 C 27 Destino: Cll 81 Sur 87 J 29		
5	10-08-26	E-M-B-H	2:20	2:50	Edna Alvarez	1024468771	3046494622	Origen: Cll 81 Sur 87 J 29 Destino: Cll 58 d Sur 87 g 49		
6	10-08-26	E-M-B-H	4:25	4:52	Edna Alvarez	1024468771	3046494622	Origen: Cll 58 d Sur 87 g 49 Destino: Cll 58 D bis 98 F 06 Sur		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABIÑA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: DJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes Sab 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E-M-B-H

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	11-08-26	E-M-B-H	7:00	7:45	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Pablo VI Bosa Destino: Tv 80A 65 J 27		
2	11-08-26	E-M-B-H	8:00	8:15	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Tv 80 A 65 J 27 Destino: cll 68 Sur 79 47		
3	11-08-26	E-M-B-H	8:20	8:30	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: cll 68 Sur 79 17 Destino: UPA Laureles		
4	11-08-26	E-M-B-H	8:39	8:47	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: UPA Laureles Destino: cll 68 Sur 80 i 39		
5	11-08-26	E-M-B-H	9:00	10:05	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: cll 68 sur 80 i 39 Destino: Kr 80c 58J 82 Sur		
6	11-08-26	E-M-B-H	10:20	10:45	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Kr 80c 58 J 82 sur Destino: Kr 80 bis 58c 36 Sur		
7	11-08-26	E-M-B-H	11:15	11:53	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Kr 80 bis 58c 36 Sur Destino: Kr 80 i 58c 41 Sur		
8	11-08-26	E-M-B-H	12:00	12:35	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Kr 80 i 58 C 41 Sur Destino: Kr 81a 58g 24 Sur		
9	11-08-26	E-M-B-H	12:50	2:20	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Kr 81a 58g 24 Sur Destino: Kr 80 H 56 - 71 Sur		
10	11-08-26	E-M-B-H	2:30	3:10	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Kr 80 H 56 - 71 Sur Destino: Villa Ani		
11								Origen. Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
ELABORADO CONDUCTOR DJY136

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E-M-B-H

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	12-08-26	E.M.B-H	8:30	9:10	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: CAD Autopista Sur Destino: Dg 71B Sur 77 H 25		
2	12-08-26	E.M.B-H	10:05	10:35	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Dg 71B Sur 77 H 25 Destino: Kr 87 M 72 B 02 Sur		
3	12-08-26	E.M.B-H	10:57	11:25	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Kr 87 M 72 B 02 Sur Destino: Cll 68a Sur 80 H 45		
4	12-08-26	E.M.B.H	11:45	12:20	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Cll 68a sur 80 H 45 Destino: Kr 77 bis 70 B 75 Sur		
5	12-08-26	E.M.B-H	12:30	1:15	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Kr 77 bis 70 B 75 Sur Destino: Kr 81 F 68-39 Sur		
6	12-08-26	E.M.B-H	1:50	2:30	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Kr 81 F 68-39 Sur Destino: Cll 70 B Sur 77 H 44		
7	12-08-26	E.M.B.H	2:56	3:25	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Cll 70B Sur 77 H 44 Destino: Dg 49 sur 85-79.		
8	12-08-26	E.M.B-H	3:45	4:15	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Dg 49 Sur 85-79 Destino: Cll 71 sur 80 J 22		
9	12-08-26	E-M-B-H	4:35	5:15	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Cll 71 Sur 80 J 22 Destino: Cll 74 Sur 84 a 19		
10	12-08-26	E.M-B-H	5:20	5:55	Tatiana Suarez	1014298807	3228253480	Origen: Cll 74 Sur 84 a 19 Destino: CAD Autopista Sur		
11								Origen. Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	13-08-26	E M B H	1:20	2:15	Erika Arizaga	1087425838	3207459538	Origen: cll 41d sur 78 N 05 Destino: cll 35 sur 88 F 52		
2	13-08-26	E M B H	2:15	3:10	Erika Arizaga	1087425838	3207459538	Origen: cll 35 sur 88 F 52 Destino: cll 39 sur 73B 05		
3	13-08-26	E M B H	3:40	4:30	Erika Arizaga	1087425838	3207459538	Origen: cll 39 sur 73B 05 Destino: kr 80 F 47a 04		
4	13-08-26	E M B H	4:35	5:10	Erika Arizaga	1087425838	3207459538	Origen: kr 80 F 47a 04 Destino: cll 41g sur 72-57		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	13-08-26	E M B H	8:00	8:20	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Portal Tunal Destino: Tv 83-43B 35 Sur		
2	13-08-26	E M B H	8:40	8:57	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 83-43B 35 Sur Destino: Tv 83-34 B 30		
3	13-08-26	E M B H	9:05	9:18	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 83- 34 B- 30 Destino: Tv 83-34B-26 Sur		
4	13-08-26	E M B H	9:36	9:48	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 83-34B-26 Sur Destino: Tv 82c Bis 34 B 77		
5	13-08-26	E M B H	10:12	10:27	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 82c Bis 34 B 77 Destino: Tv 83 -34 B 04 Sur		
6	13-08-26	E M B H	10:38	10:55	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 83 - 34 B 04 Sur Destino: Tv 82c Bis 34 B 11		
7	13-08-26	E M B H	11:07	11:23	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 82c Bis 34 B 11 Destino: Tv 81 - 34a 07 Sur		
8	13-08-26	E M B H	11:39	11:47	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 81 - 34a 07 Sur Destino: Tv 81 34 a 34 Sur		
9	18-08-26	E M B H	12:00	12:05	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 81 34 a 34 Sur Destino: Tv 82 a 33 16 Sur		
10	13-08-26	E M B H	12:13	12:18	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 82 a 33 - 16 Sur Destino: Tv 82 B 33 - 19		
11	13-08-26	E M B H	12:28	12:30	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Tv 82 B 33 - 19 Destino: cll 34 a Sur 83 - 24		
12	13-08-26	E M B H	12:37	12:41	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: cll 34 a Sur 83 - 24 Destino: Kr 86-34 - 20 Sur		
13	13-08-26	E M B H	12:46	12:51	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: Kr 86-34 - 20 Sur Destino: cll 34a sur 83 24		
14	13-08-26	E M B H	12:53	1:00	AUDREA B	S3021 0S9	3106845503	Origen: cll 34 a Sur 83 24 Destino: Dg 38 Sur 80 H 19		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: DJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	14-08-26	E M B H	8:00	10:30	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: UPA Laureles Destino: UPA Laureles		
2	14-08-26	E M B H	10:45	11:20	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: UPA Laureles Destino: cll 86a 50g 80 n 61		
3	14-08-26	E M B H	11:50	1:15	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: cll 86a 50g 80 n 61 Destino: cll 73d 50 r 82 F 19		
4	14-08-26	E M B H	1:45	3:30	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: cll 73d 50 r 82 F 19 Destino: cll 58c sur 80 F 51		
5	14-08-26	E M B H	3:40	4:35	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: cll 58c sur 80 F 51 Destino: Kr 72c bis 55-81 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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
DJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: ^ DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	15-08-26	ETNIAS	9:00	10:58	Kelly posto	52[illegible]85	320350[illegible]45	Origen: Tr 87 - 5B 21 Sur Destino: Cll 17 - 87B 97		
2	15-08-26	ETNIAS	11:20	12:00	Kelly posto	52[illegible]85	320350[illegible]45	Origen: Cll 17 - 87B - 97 Destino: Tr 91a 39 - 12 Sur		
3	15-08-26	ETNIAS	12:24	12:45	Kelly posto	52[illegible]85	320350[illegible]45	Origen: Tr 91a 39-12 Sur Destino: Tr 80f 43-49 Sur		
4	15-08-26	ETNIAS	12:55	1:25	Kelly posto	52[illegible]85	320350[illegible]45	Origen: Tr 80f 43-49 Sur Destino: Tr 81c 44-35 Sur		
5	15-08-26	ETNIAS	1:40	2:05	Kelly posto	52[illegible]85	320350[illegible]45	Origen: Tr 81c 44-35 Sur Destino: Tr 79F 47B 16 Sur		
6	15-08-26	ETNIAS	2:30	2:50	Kelly posto	52[illegible]85	320350[illegible]45	Origen: Tr 79F 47B 16 Sur Destino: Tr 88 B1 33 16 Sur		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: QJY136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transportes sob 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	18-08-26	EMBH	8:00	8:10	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: Laureles Destino: CRA Autopista Sur		
2	18-08-26	EMBH	8:30	8:47	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: CRA Autopista Sur Destino: CLL 70 sur 78 c 49		
3	18-08-26	EMBH	9:00	9:25	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: CLL 70 sur 78C 49 Destino: 70 b 10 Sur 77 J 80		
4	18-08-26	EMBH	9:48	10:10	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: 70 b 10 Sur 77 J 80 Destino: CLL 70 B Sur 77 J 27		
5	18-08-26	EMBH	10:35	11:00	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: CLL 70 B Sur 77 J 27 Destino: CLL 77 Sur Kr 80 F 45		
6	18-08-26	EMBH	11:08	11:37	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: CLL 77 Sur 80 F 45 Destino: KR 78 J 59 22 Sur		
7	18-08-26	EMBH	11:58	12:30	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 78 J 59 22 Sur Destino: KR 77 170 B 47 Sur		
8	18-08-26	EMBH	12:46	1:05	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 77 170 B 47 Sur Destino: CLL 71 B sur 79 51		
9	18-08-26	EMBH	1:25	2:00	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: CLL 71 B Sur 79 51 Destino: CLL 70 B Sur 77 J 27		
10	18-08-26	EMBH	2:40	2:55	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: 70 B Sur 77 J 22 Destino: KR 77 m 65 a 53 Sur		
11	18-08-26	EMBH	3:15	3:35	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 77 m 65 a 53 Sur Destino: KR 80 p 75-27 Sur		
12	18-08-26	EMBH	3:47	4:00	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 80 p 75-27 Sur Destino: KR 82 B 54 B 11 Sur		
13	18-08-26	EMBH	4:18	4:35	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 82 B 54 B 11 Sur Destino: KR 77 H 70 B 03 Sur		
14	18-08-26	EMBH	5:00	5:15	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 77 H 70 B 03 Sur Destino: CLL 67 a sur 81 C 31		
15	18-08-26	EMBH	5:20	5:37	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: CLL 67 a sur 81 C 31 Destino: KR 78 d b 10 B 63 a 13 Sur		
16	18-08-26	EMBH	5:58	6:15	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 78 d b 10 B 63 a 13 Sur Destino: KR 79 d 58 g sur 27		
17	18-08-26	EMBH	6:40	6:50	Tatiana Suarez	1014298507	3228253450	Origen: KR 79 d 58 g Sur 27 Destino: KR 77 i 70 B 47 Sur		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes 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	19-08-26	EMBH	7:30	8:45	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: Pablo VI Destino: cll 60 Sur 77m 23		
2	19-08-26	EMBH	8:55	9:50	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: cll 60 Sur 77m 23 Destino: cll 63 Sur 78d 52		
3	19-08-26	EMBH	10:00	10:45	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: cll 63 Sur 78d 52 Destino: kr 77 J 65 a 70 Sur		
4	19-08-26	EMBH	10:53	11:35	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: kr 77 J 65 a 70 Sur Destino: cll 66 Sur 78 H 17		
5	19-08-26	EMBH	11:45	12:05	Andrea Rodriguez	1012340687	3124981737	Origen: cll 66 Sur 78 H 17 Destino: kr 65 g 13 Sur		
6	19-08-26	EMBH	12:05	1:10	Erika Arteaga	1087425838	3207459530	Origen: kr 65 g 13 Sur Destino: kr cll 19-32-56		
7	19-08-26	EMBH	2:10	2:42	Erika Arteaga	1087425838	3207459530	Origen: kr cll 19-32-56 Destino: kr 82 B 34 a 35 Sur		
8	19-08-26	EMBH	3:15	3:40	Erika Arteaga	1087425838	3207459530	Origen: kr 82 B 34 a 35 Sur Destino: kr 87 B 62 a 39 Sur		
9	19-08-26	EMBH	4:05	4:40	Erika Arteaga	1087425838	3207459530	Origen: kr 87 B 62 a 39 Sur Destino: cll 68-78c 63 Sur		
10	19-08-26	EMBH	5:00	5:20	Erika Arteaga	1087425838	3207459530	Origen: cll 68-78c 63 Sur Destino: cll 45 Sur 77 A 53		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 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	20-08-26	EMBH	8:00	9:45	Erika Arriaga	1087475838	3207459530	Origen: Portal Bandera Destino: Cll 10 Sur 99 B 10		
2	20-08-26	EMBH	10:15	11:20	Erika Arriaga	1087475838	3207459530	Origen: Cll 10 Sur 99 B 10 Destino: Kr 89 Bis 50 B 18 Sur		
3	20-08-26	EMBH	11:55	12:30	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 89 Bis 50 B 18 Sur Destino: Cll 59 c Sur 87 H 64		
4	20-08-26	EMBH	1:10	2:17	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Cll 59 c Sur 87 H 64 Destino: Kr 87 C 62 a 39 Sur		
5	20-08-26	EMBH	2:48	3:50	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 87 C 62 a 39 Sur Destino: Kr 77 f 48 a 20 Sur		
6	20-08-26	EMBH	4:05	5:15	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 77 f 48 a 20 Sur Destino: Cll 44 g Sur 72 57		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: DJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes Sub 26 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	21-08-26	EMBH	8:30	10:15	Erika Arizaga	1087425833	3207459530	Origen: Portal Banderas Destino: Kr 81 H 42 a 09 Sur		
2	21-08-26	EMBH	10:45	11:50	Erika Arizaga	1087425833	3207459530	Origen: Kr 81 H 42a 09 Sur Destino: Cll 47B Sur 81 H 46		
3	21-08-26	EMBH	12:35	1:30	Erika Arizaga	1087425833	3207459530	Origen: Cll 47B Sur 81 H 46 Destino: Cll 59 Sur 103 a 22		
4	21-08-26	EMBH	2:12	3:15	Erika Arizaga	1087425833	3207459530	Origen: Cll 59 Sur 103a 22 Destino: Cll 71 a Sur 81 B 52		
5	21-08-26	EMBH	3:30	4:10	Erika Arizaga	1087425833	3207459530	Origen: Cll 71a Sur 81 B 52 Destino: Kr 87 i 69 a 43 Sur		
6	21-08-26	EMBH	4:20	5:20	Erika Arizaga	1087425833	3207459530	Origen: Kr 87 i 69 a 18 Sur Destino: Cll 71 a Sur 83 B 85		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte 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	22-08-26	ETNIAS	10:00	11:45	Kelly parto	52949780	3203501455	Origen: cda Patio Bonito Destino: Cr 77 x B16 50-34 Sur		
2	22-08-26	ETNIAS	12:30	1:25	Kelly parto	52949853	3203501455	Origen: Cr 77 x B15 50-34 Sur Destino: Cr 80 F 47 a 04		
3	22-08-26	ETNIAS	2:00	3:10	Kelly parto	52949857	3203501455	Origen: Cr 80 F 47 a 04 Destino: Cr 93 B 42 g 21 Sur		
4	22-08-26	ETNIAS	3:45	4:37	Kelly parto	52949853	3203501455	Origen: Cr 93 B 42 g 21 Sur Destino: Cr 88 - 2a 40		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: José Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QdY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	24-08-26	E M B H	8:40	9:30	Alejandra G	1012430428	3202427288	Origen: laureles Destino: Upa 11	Alejandra G	
2	24-08-26	E M B H	12:40	1:35	Alejandra G	1012430428	3202427288	Origen: Upa 11 Destino: laureles	AlejandraG	
3	24-08-26	E M B H	2:10	3:20	Erika Arraga	1087425833	3207159530	Origen: Portal Banderas Destino: Tr 93a 54d 24 s.		
4	24-08-26	E M B H	3:55	5:10	Erika Arraga	1087425838	3207159530	Origen: Tr 93a 54d 24 S Destino: cll 42c sur 80B 15		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: OJY 136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transporte 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	25-08-26	EMBH	8:00	9:25	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: Av Villavicencio Destino: Kr 91 Bis 49 B 06 Sur		
2	25-08-26	EMBH	9:45	10:43	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: Kr 91 Bis 49 B 06 Sur Destino: Kr 86-55-65 Sur		
3	25-08-26	EMBH	11:05	11:20	Edna Alvarez	1024468771	3046499622	Origen: Kr 86-55-65 Sur Destino: Kr 85-56d 14 Sur		
4	25-08-26	EMBH	11:25	12:10	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 80-56d 14 Sur Destino: Cll 65 D Sur 77N 23		
5	25-08-26	EMBH	12:30	1:05	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Cll 65 D Sur 77N 23 Destino: Kr 87 58c 09 Sur		
6	25-08-26	EMBH	1:25	2:15	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 87 58c 09 Sur Destino: Kr 99a 61a 33 Sur		
7	25-08-26	EMBH	2:40	3:18	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 99a 61a 33 Sur Destino: Cll 57 B bis Sur 98c 21		
8	25-08-26	EMBH	3:50	4:18	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Cll 57 B bis Sur 98c 21 Destino: Kr 104-57-11 Sur		
9	25-08-26	EMBH	5:00	5:20	Erika Arriaga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 104-57-11 Sur Destino: Kr 69B 54 B 68 Sur		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
OJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY 136 MODELO: ____ 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	26-08-26	EMBH	7:30	8:10	Yuly Rojas	1072026260	3143121235	Origen: PABLO VI BOSA Destino: Cr 88 c 49-9 Sur	Yuly Rojas	
2	26-08-26	EMBH	8:10	9:05	Yuly Rojas	1072026260	3143121235	Origen: Cr 88 c 49-9 Sur Destino: Dg 37 bis Sur 28 I	Yuly Rojas	
3	26-08-26	EMBH	11:00	11:30	Erika Arriaga	1037425838	3207459530	Origen: Dg 37 bis Sur 28 I Destino: Cll 10a 45-09		
4	26-08-26	EMBH	12:20	1:15	Erika Arriaga	1037425838	3207459530	Origen: Cll 10a 45-09 Destino: Cll 42 c Sur 80d 15		
5	26-08-26	EMBH	2:00	2:55	Erika Arriaga	1037425838	3207459530	Origen: Cll 42 c Sur 80d 15 Destino: Cll 47 B Sur 81 H 46		
6	26-08-26	EMBH	3:30	4:00	Erika Arriaga	1037425838	3207459530	Origen: Cll 47 B Sur 81 H 46 Destino: Cll 56 B Sur 72 B 59		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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:	6	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY136 MODELO: 2026 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	27-08-26	PAI	7:30	9:05	Leidy Bernal	52838.301	3132381745	Origen: Villa Javier Destino: Kr 87 h 79 d 45 Sur		
2	27-08-26	PAI	9:26	10:05	Leidy Bernal	52838.301	3132381745	Origen: Kr 87 h 79 d 45 Sur Destino: Kr 88d 72a 28 Sur		
3	27-08-26	PAI	10:17	11:00	Leidy Bernal	52838.301	3132381745	Origen: Kr 88d 72a 28 Sur Destino: Kr 88a 69a 52 Sur		
4	27-08-26	PAI	11:18	12:05	Leidy Bernal	52838.301	3132381745	Origen: Kr 81a 69 a 52 Sur Destino: Kr 87 b 74-05 Sur		
5	27-08-26	PAI	12:30	1:00	Leidy Bernal	52838.301	3132381745	Origen: Kr 87 b 74-05 Sur Destino: Kr 78c 80-53 Sur		
6	27-08-26	EMBH	1:30	2:10	Erika Arraga	1083425838	3207459530	Origen: Kr 78 c 80-53 Sur Destino: Kr 99 bis 38-51 Sur		
7	27-08-26	EMBH	2:18	3:07	Erika Arraga	1083425838	3207459530	Origen: Kr 99 bis 38-51 Sur Destino: Kr 93a 10a 32 Sur		
8	27-08-26	EMBH	3:30	4:12	Erika Arraga	1083425838	3207459530	Origen: Kr 93a 10 a 32 Sur Destino: Kr 90c 19c 19 Sur		
9	27-08-26	EMBH	4:30	4:50	Erika Arraga	1083425838	3207459530	Origen: Kr 90c 19c 19 Sur Destino: Cll 56 F Sur 92a 29		
10	27-08-26	EMBH	5:05	5:45	Erika Arraga	1083425838	3207459530	Origen: Cll 56 F Sur 92a 29 Destino: Kr 77m 65-61 Sur		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY136 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	28-08-26	EMBH	8:00	9:40	Alejandra Gonzalez	1012439142889	3202427289	Origen: Laureles Destino: UPA 11	Alejandra G	
2	28-08-26	EMBH	10:20	11:20	Alejandra Gonzalez	1012439142889	3202427289	Origen: UPA 11 Destino: Laureles	Alejandra G	
3	28-08-26	EMBH	12:50	1:25	Deyly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Laureles Destino: Kr 93a 51d 24 Sur	Deyly G	
4	28-08-26	EMBH	2:05	2:15	Erika Arriaga	1087458838	3074589530	Origen: Kr 93a 51d 24 Sur Destino: Cl 70B Sur 80 16		
5	28-08-26	EMBH	2:30	3:00	Erika Arriaga	1087458838	3074589530	Origen: Cl 70B Sur 80 16 Destino: Cl 88 F 79 Sur 21		
6	28-08-26	EMBH	3:15	3:45	Erika Arriaga	1087458838	3074589530	Origen: Cl 88 F 79 Sur 21 Destino: Cl 73 Sur 92 85		
7	28-08-26	EMBH	4:10	4:30	Erika Arriaga	1087458838	3074589530	Origen: Cl 73 Sur 92 85 Destino: Kr 97a bis 12a 77 Sur		
8	28-08-26	EMBH	5:00	5:20	Erika Arriaga	1087458838	3074589530	Origen: Kr 97a bis 12a 77 Sur Destino: Cl 40 Sur 89 C 45		
9	28-08-26	EMBH	6:10	6:20	Erika Arriaga	1087458838	3074589530	Origen: Cl 40 Sur 89 C 45 Destino: Kr 79a 39-16 Sur		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Jose Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B H

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	29-08-26	EMBH	08:00	13:00	Paola Sanchez	1000064073	3102206273	Origen: Base Destino: Disponible		
2	29-08-26	EmBH	14:00	16:00	Paola Sanchez	1000064073	3102206273	Origen: Base Destino: Disponible		
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:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: JOSE Edilson Beltran TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: QJY136 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes sur 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E M B. H

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	31.8.26	E M B.H	800	10.00	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: Portal de Banderas Destino: Kr 108.22 F 32		
2	31.8.26	E M B.H	11.05	11.50	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 108 22 F 32 Destino: C// 34 Sur 94 57		
3	31.8.26	E M B H	12.00	12.30	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: C// 34 Sur 94 57 Destino: C// 34 A Sur 91 C 01		
4	31.8.26	E M B H	12.50	1.20	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: C// 34 A Sur 91 C 1 Destino: Kr 99 Bis 47 A Sur 58		
5	31.8.26	E M B H	1.40	2.00	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 99 Bis 47 A Sur 58 Destino: C// 73 Sur 92 85		
6	31.8.26	E M B.H	2.10	2.40	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: C// 73 Sur 92 85 Destino: C// 83 84 54		
7	31.8.26	E M B H	2.55	3.25	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: C// 83 84 54 Destino: C// 70 B Sur 80 36		
8	31.8.26	E M B.H	3.40	4.07	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: C// 70 B Sur 80 36 Destino: C// 56 A Sur 86 F 29		
9	31.8.26	E M B.H	4.20	5.00	Erka Arraga	1087425838	3207459530	Origen: C// 56 A Sur 86 F 29 Destino: Kr 77 G Bis A 54 d 96		
10	31.8.26	E M B.H	5.30	5:40	Erika Arraga	1087425838	3207459530	Origen: Kr 77 G Bis A 54 d 96 Destino: C// 39 A Sur 73 A 64		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José E. Beltrán S.
CC. 1073380888
QJY136
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES