58

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: Luis Fernando Zamora TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESF 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, Lo 5, 10H

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	15/09 2026	EMBH	7:00	9:27	Diana Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Biblioteca Digital Destino: USS Laureles	Diana P. Herrera	
2	15/09 2026	EMBH	9:27	11:29	Diana Herrera	1068972127	3204538725	Origen: USS Laureles Destino: Cra 82 #73D-05	Diana P. Herrera	
3	15/09 2026	EMBH	11:29	13:17	Diana Herrera	106897	3204538725	Origen: Cra 82 #73D-05 Destino: USS Laureles	Diana P. Herrera	
4	15/09 2026	EMBH	13:17	15:	Diana Herrera	1068972127	3204538725	Origen: USS Laureles Destino: Cra 83 # 80I-07	Diana P. Herrera	
5	15/09 2026	EMBH	15	16:02	Diana Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cra 83 # 80I-07 Destino: Cra 65 # 78-46	Diana P. Herrera	
6	15/09 2026	EMBH	16:02	16:28	Diana Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cra 65 # 78c-46 Destino: Rau 81g # 54a-10	Diana P. Herrera	
7	15/09 2026	EMBH	16:28	17:09	Diana Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Rau 81g # 54a-10 Destino: Hospital Tintal	Diana P. Herrera	
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:		

Luis Fernando Zamora Restrepo	Paola Sanchez	
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: Luis Fernando Zamora R — TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes 5 y 26 — DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, Lo 5, 10H

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	16/09/2026	EMBH	7:00	8:07	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: UPA Porvenir Destino: Cra 49s # 86-40	Viviana Corrales	
2	16/09/2026	EMBH	8:07	9:02	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: Cra 49s # 86-40 Destino: Cll 46b # 81h-08	Viviana Corrales	
3	16/09/2026	EMBH	9:02	11:03	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: Cll 46b # 81h-08 Destino: Cra 46 # 81g-30	Viviana Corrales	
4	16/09/2026	EMBH	11:03	12:29	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: Cra 46 # 81g-30 Destino: Cll 47b # 81c-19	Viviana Corrales	
5	16/09/2026	EMBH	12:29	14:07	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: Cll 47b # 81c-19 Destino: Cll 47b # 80H-04	Viviana Corrales	
6	16/09/2026	EMBH	14:07	15:04	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: Cll 47b # 80H-04 Destino: Cll 47b # 81c-66	Viviana Corrales	
7	16/09/2026	EMBH	15:04	16:08	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: Cll 47b # 81c-66 Destino: Cra 42a # 80i-42	Viviana Corrales	
8	16/09/2026	EMBH	16:08	17:04	Viviana Corrales	52958633	3102925227	Origen: Cra 42a # 80i-42 Destino: UPA Porvenir	Viviana Corrales	
9								Origen:		
10								Destino:		
11								Origen:		
12								Destino:		
13								Origen:		
14								Destino:		
15								Origen:		
16								Destino:		
17								Origen:		
								Destino:		

Luis Fernando Zamora Restrepo
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
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Luis Fernando Zamora R TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____
E51

PLACA: 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH 1, 5, 10 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	17/09 2026	EMBH	7:00	8:10	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Villa Javier Destino: Cll 73 J 51 H 83-05	Yulli Sanchez	
2	17/09 2026	EMBH	8:10	9:04	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Cll 73 J 51 H 83-05 Destino: Cll 91 bis a 51 H 91-31	Yulli Sanchez	
3	17/09 2026	EMBH	9:04	10:07	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Cll 91 bis a 51 H 91-31 Destino: Cll 87 sur # 91-85	Yulli Sanchez	
4	17/09 2026	EMBH	10:07	11:08	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Cll 87 sur # 91-85 Destino: Cll 83 J # 91-48	Yulli Sanchez	
5	17/09 2026	EMBH	11:08	12:17	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Cll 83 J # 91-48 Destino: Cll 90 # 82 J-27	Yulli Sanchez	
6	17/09 2026	EMBH	12:17	14:01	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Cll 90 # 82 J-27 Destino: Cll 85 H 77-19	Yulli Sanchez	
7	17/09 2026	EMBH	14:01	15:07	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Cll 85 H 77-19 Destino: Cll 65 J H 93-08	Yulli Sanchez	
8	17/09 2026	EMBH	15:07	16:05	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 769	Origen: Cll 65 J H 93-08 Destino: Cll 84 J # 92-12	Yulli Sanchez	
9	17/09 2026	EMBH	16:05	17:08	Yuli Sanchez	1031811 834	312 8115 766	Origen: Cll 84 J # 92-12 Destino: Villa Javier	Yulli Sanchez	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Luis Fernando Zamora Restrepo.
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: Luis Fernando Zamora TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESL 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, LOS, LOH

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	18/09/2026	EMBH	7:00	8:02	Diana Paola	1068972127	3204538725	Origen: Hospital Tintal Destino: Cll 42a Sur # 99-07	Diana P. Herrera	
2	18/09/2026	EMBH	8:02	9:09	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cll 42a Sur # 99-07 Destino: Cra 87 Bisa # 41-22	Diana P. Herrera	
3	18/09/2026	EMBH	9:09	10:11	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cra 87 Bisa # 41-22 Destino: Cll 42 Bis Sur # 81J-06	Diana P. Herrera	
4	18/09/2026	EMBH	10:11	11:07	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cll 42 Bis Sur # 81J-06 Destino: Cra 81 # 50a Sur-09	Diana P. Herrera	
5	18/09/2026	EMBH	11:07	13:02	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cra 81 # 50a Sur-09 Destino: Cll 42 Bis Sur # 80F-33	Diana P. Herrera	
6	18/09/2026	EMBH	13:02	14:08	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cll 42 Bis Sur # 80F-33 Destino: Cra 80a # 41-27	Diana P. Herrera	
7	18/09/2026	EMBH	14:08	15:09	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cra 80a # 41-27 Destino: Cll 41c Sur # 81-11	Diana P. Herrera	
8	18/09/2026	EMBH	15:09	16:01	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cll 41c Sur # 81-11 Destino: Cra 78c # 79a-05	Diana P. Herrera	
9	18/09/2026	EMBH	16:01	17:09	Diana Paola Herrera	1068972127	3204538725	Origen: Cra 78c # 79a-05 Destino: Hospital Tintal	Diana P. Herrera	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Luis Fernando Zamora Restrepo
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sánchez
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: Luis Fernando TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, L.S, IOH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	19/09/2026	EMBH	7:00	9:01	Angie Romero	1000942353	3159591788	Origen: Cra 177a Sur #86-40 Destino: Hospital de Bosa		
2	19/09/2026	EMBH	9:01	11:27	Angie Romero	1000942353	3159591788	Origen: Hospital de Bosa Destino: Cra 50b Sur #93d-38		
3	19/09/2026	EMBH	11:29	13:34	Angie Romero	1000942353	3159591788	Origen: Cra 50b Sur #93d-38 Destino: 103 # 73-51		
4	19/09/2026	EMBH	13:34	14:02	Angie Romero	1000942353	3159591788	Origen: Cra 103 # 73-51 Destino: Cra 73c Sur #88A-11		
5	19/09/2026	EMBH	14:02	15:09	Angie Romero	1000942353	3159591788	Origen: Cra 73c Sur #88A-11 Destino: Cra 97 # 54-27		
6	19/09/2026	EMBH	15:09	16:10	Angie Romero	1000942353	3159591788	Origen: Cra 97 # 54-27 Destino: 90 # 75-16		
7	19/09/2026	EMBH	16:10	17:07	Angie Romero	1000942353	3159591788	Origen: Cra 90 # 75-16 Destino: Cra 177a Sur #86-40		
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:		

Luis Fernando Zamora Restrepo.
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: Luis Fernando Zamora TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, J.S, 10H

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	21/09 2026	EMBH	7:00	8:07	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Boyacá con 7 de Mayo Destino: Cll 41H sur # 80f-58		
2	21/09 2026	EMBH	8:07	9:11	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Cll 41H sur # 80f-58 Destino: Cra 80J # 41f-47		
3	21/09 2026	EMBH	9:11	10:08	Yinth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Cra 80J # 41f sur-47 Destino: Cra 80i # 41c sur-11		
4	21/09 2026	EMBH	10:08	11:21	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Cra 80i # 41c sur-11 Destino: Cra 80a # 42b sur-33		
5	21/09 2026	EMBH	11:21	13:32	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Cra 80a # 42b sur-33 Destino: Cra 82a # 42b-33		
6	21/09 2026	EMBH	13:32	15:08	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Cra 82a # 42b-33 Destino: Cll 41f sur # 80g-18		
7	21/09 2026	EMBH	15:08	16:02	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Cll 41f sur # 80g-18 Destino: Cll 42a sur # 81b-12		
8	21/09 2026	EMBH	16:02	17:08	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Cll 42a sur # 81b-12 Destino: Central Americas		
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:		

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

CONDUCTOR: Luis Fernando Zamora. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: EJI 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes SJ 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, L.S, LOH

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	22/09/2026	EMBH	7:00	8:02	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: C.C. milenio Destino: SS laureles	Sandra Ramirez	
2	22/09/2026	EMBH	8:02	9:09	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: SS laureles Destino: CL 81B #45-27	Sandra Ramirez	
3	22/09/2026	EMBH	9:09	10:07	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: CL 81B #45-27 Destino: CL 82 #45B-8	Sandra Ramirez	
4	22/09/2026	EMBH	10:07	11:17	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: CL 82 #45B-8 Destino: CL 87 #48-50	Sandra Ramirez	
5	22/09/2026	EMBH	11:17	12:21	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: CL 87 #48-50 Destino: CL 87 #48-01	Sandra Ramirez	
6	22/09/2026	EMBH	12:21	14:09	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: CL 87 #48-01 Destino: CL 81B #45-56	Sandra Ramirez	
7	22/09/2026	EMBH	14:09	15:07	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: CL 81B #45-56 Destino: CL 79B #84-76	Sandra Ramirez	
8	22/09/2026	EMBH	15:07	16:01	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: CL 147a SS #84-76 Destino: CL 147a SS #89-72	Sandra Ramirez	
9	22/09/2026	EMBH	16:01	17:08	Sandra Ramirez	1007640933	3226314798	Origen: CL 147a SS #89-72 Destino: C. milenio	Sandra Ramirez	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Luis Fernando Zamora Restrepo.
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: Luis Fernando Zamora R. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, 10 H, 1. S.

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	23/09 2026	EMBH	7:00	8:01	Yurany Valencia	1024592 999	310255 4446	Origen: Cai Castilla Destino: USS laureles	Yurany Valencia	
2	23/09 2026	EMBH	8:02	9:07	Yurany Valencia	1024592 999	310255 4446	Origen: USS laureles Destino: CR 54 Fsur #94-18	Yurany Valencia	
3	23/09 2026	EMBH	9:07	10:22	Viviana Corrales	52958 633	3102925 227	Origen: CR 54 Fsur #94-18 Destino: CR 80C #42c5-16	Viviana Corrales	
4	23/09 2026	EMBH	10:22	11:17	Viviana Corrales	52958 633	3102925 227	Origen: CR 80c #42c5-16 Destino: CR 80c #42a5-68	Viviana Corrales	
5	23/09 2026	EMBH	11:17	13:32	Viviana Corrales	52958 633	3102925 227	Origen: CR 80c #42a5-68. Destino: CR 56 #87b-06	Viviana Corrales	
6	23/09 2026	EMBH	13:32	15:08	Viviana Corrales.	52958 633	3102925 227	Origen: CR 56 #87b-06. Destino: USS laureles	Viviana Corrales	
7	23/09 2026	EMBH	15:08	16:02	Yurany Valencia	1024592 999	310255 4446	Origen: USS laureles Destino: H. Kennedy	Yurany Valencia	
8	23/09 2026	EMBH	16:02	17:08	Yurany Valencia	1024592 999	310255 4446	Origen: H. Kennedy Destino: Hospital Tintal	Yurany Valencia	
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:		

Luis Fernando Zamora Restrepo
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: Luis Fernando Zamora TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes SJ 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, 1.5, 10 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	24/09/2026	EMBH	7:00	8:03	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Villa Javier Destino: Cra 86 # 73a-02		
2	24/09/2026	EMBH	8:03	9:08	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cra 86 # 73a-02 Destino: Cll 71a Sur # 83-20		
3	24/09/2026	EMBH	9:08	10:11	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cll 71a Sur # 83-20 Destino: Cra 73c # 81B-07		
4	24/09/2026	EMBH	10:11	11:04	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cra 73c # 81B-07 Destino: 72 # 85-27		
5	24/09/2026	EMBH	11:04	12:01	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: 72 # 85-27 Destino: Cra 87 # 40A-12		
6	24/09/2026	EMBH	12:01	13:07	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cra 87 # 40A-12 Destino: Cra 89a # 45a Sur-38		
7	24/09/2026	EMBH	13:07	14:08	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cra 89a # 45a-38 Destino: Cra 81g bis b # 54 Sur-40		
8	24/09/2026	EMBH	14:08	15:06	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cra 81g bis b # 54 Sur-40 Destino: Cra 80g # 42 Sur-89		
9	24/09/2026	EMBH	15:06	16:01	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cra 80g # 42 Sur-89 Destino: Cra 81c # 45-13		
10	24/09/2026	EMBH	16:01	17:09	Hellen Corredor	1011202084	3226472887	Origen: Cra 81c # 45-13 Destino: Villa Javier		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

CONDUCTOR: Luis Fernando Zamora TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, L.S, 2017

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	25/09 2026	EMBH	7:00	9:09	Biviana Clavijo	1024462 584	322300 9546	Origen: WS Laureles Destino: UPA II	[signature]	
2	25/09 2026	EMBH	9:09	11:17	Biviana Clavijo	1024462 584	322300 9546	Origen: UPA II Destino: WS Laureles	[signature]	
3	25/09 2026	EMBH	11:17	13:25	Biviana Clavijo	1024462 584	322300 9545.	Origen: WS Laureles Destino: Colegio Porfirio Barba	[signature]	
4	25/09 2026	EMBH	13:25	15:31	Dayana Lopez	1019048 571	32148345 38	Origen: Cl. Porfirio Barba Jacob. Destino: UPA II	[signature]	
5	25/09 2026	EMBH	15:31	17:03	Dayana Lopez	1019048 571	32148345 38	Origen: UPA II Destino: Hospital de Kennedy.	[signature]	
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:		

Luis Fernando Zamora Restrepo 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: Luis Fernando Zamora R TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: EJJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, L.D, IOH

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	26/09/2026	EMBH	7:00	9:29	Miguel Peña	79561791	3143007961	Origen: E 156 #100a-09 Destino: UPS laureles		
2	26/09/2026	EMBH	9:29	11:31	Paola Sanchez	1000069073	3102206273	Origen: UPS laureles Destino: Hospital de Kennedy		
3	26/09/2026	EMBH	11:31	13:17	Paola Sanchez	1000069073	3102206273	Origen: Hospital de Kennedy Destino: Hospital Tintal		
4	26/09/2026	EMBH	13:17	15:28	Paola Sanchez	1000069073	3102206273	Origen: Hospital Tintal Destino: Hospital de Kennedy		
5	26/09/2026	EMBH	15:28	17:08	Paola Sanchez	1000069073	3102206273	Origen: Hospital de Kennedy Destino: UPA II		
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:		

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

CONDUCTOR: Luis Fernando Zamora R. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transpotes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, 1.05, 10 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	28/09 2026	EMTSH	7:00	8:07	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
2	28/09 2026	EMBH	8:07	9:09	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
3	28/09 2026	EMBH	9:09	10:07	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
4	28/09 2026	EMBH	10:07	11:02	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
5	28/09 2026	EMBH	11:02	12:17	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
6	28/09 2026	EMBH	12:17	14:07	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
7	28/09 2026	EMBH	14:07	15:04	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
8	28/09 2026	EMBH	15:04	16:07	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	Origen: Destino:		
9	28/09 2026	EMBH	16:07	17:08	Yineth Romero	40670 160	318608 4479	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:		

Luis Fernando Zamora Restrepo.
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: Luis Fernando Zamora TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, 1.5, 10 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	29/09 2026	EMBH	7:00	10:02	Paola Sanchez	1000064073	3102206213	Origen: Andingo. Destino: Secretaria de Salud	[signature]	
2	29/09 2026	EMBH	10:02	12:21	Sandra Ramirez	1007640 933	3226314 798	Origen: Secretaria de Salud Destino: H. Su-Su-de-Dios	Sandra Ramirez	
3	29/09 2026	EMBH	12:21	14:33	Sandra Ramirez	1007640 933	3226314 798	Origen: H. Su-Su-de-Dios Destino: Hospital de Bosa	Sandra Ramirez	
4	29/09 2026.	EMBH	14:33	16:02	Sandra Ramirez	1007640 933	3226314 798.	Origen: Hospital de Bosa Destino: U.S. Laureles	Sandra Ramirez	
5	29/09 2026	EMBH	16:02	17:08	Yurany Valencia	1024512 999	310255 4446.	Origen: U.S. Laureles Destino: el Tintal	[signature]	
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:		

Luis Fernando Zamora Restrepo 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: Luis Fernando Zamora R TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: ESJ 556 MODELO: 2018 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH, U.S, UCI

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	30/09/2026	EMBH	7:00	8:09	Johan Viasu	1000463388	3202877321	Origen: Hospital de Kennedy Destino: Dg 57c bis # 78 N-53		
2	30/09/2026	EMBH	8:09	9:27	Johan Viasu	1000463388	3202877321	Origen: Dg 57c bis #78N Destino: Cra 83H #76-08		
3	30/09/2026	EMBH	9:27	11:32	Johan Viasu	1000463388	3202877321	Origen: Cra 83H #76-08 Destino: 83H # 80f-22		
4	30/09/2026	EMBH	11:32	13:09	Johan Viasu	1000463388	3202877321	Origen: 41H bis W80f-22 Destino: 80c #42c bis-45		
5	30/09/2026	EMBH	13:09	15:08	Johan Viasu	1000463388	3202877321	Origen: 80c #42c bis 45 Destino: 41 h # 80f-22		
6	30/09/2026	EMBH	15:08	16:07	Johan Viasu	1000463388	3202877321	Origen: 41h # 80f-22 Destino: 40 # 81a-17		
7	30/09/2026	EMBH	16:07	17:08	Johan Viasu	1000463388	3202877321	Origen: 40 # 81a-17 Destino: Hospital de Kennedy		
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:		

Luis Fernando Zamora Restrepo	Paola Sanchez	
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES