52

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: Jorge Juan Gonzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT827 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sdo-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	15-09-26	E M B H	08:00	09:30	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Villa Javier Destino: USS Laureles	Maritza V.	
2	15-09-26	E M B H	09:45	10:20	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: USS Laureles Destino: Cra 88bis 70-58	Maritza V.	
3	15-09-26	E M B H	10:25	10:50	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cra 88bis 70-58 Destino: Cll 68sur 97-93	Maritza V.	
4	15-09-26	E M B H	11:00	11:30	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cll 68sur 97-93 Destino: Cra 89b 69-67	Maritza V.	
5	15-09-26	E M B H	11:40	12:20	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cra 89b 69-67 Destino: Cll 61a Sur 100a-91	Maritza V.	
6	15-09-26	E M B H	12:30	13:30	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cll 61a Sur 100a-91 Destino: Cll 3G1 87c-36 s	Maritza V.	
7	15-09-26	E M B H	14:00	14:50	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cll 3G1 87c-36 s Destino: Cll 3us 87b-90s	Maritza V.	
8	15-09-26	E M B H	15:05	15:35	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cll 3us 87b-90s Destino: Cra 81d 70a-05	Maritza V.	
9	15-09-26	E M B H	15:45	16:05	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cra 81d 70a-05 Destino: Cll 70d sur 78c-31	Maritza V.	
10	15-09-26	E M B H	16:20	17:00	Maritza Villarreal	51981801	3144607046	Origen: Cll 70d sur 78c-31 Destino: Villa Javier	Maritza V.	
11						51981801		Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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: Jorge Ivan Gorzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WFT827 MODELO: 2011 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transport 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	16-09-26	E M B H	08:00	09:20	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cc Ensueño Destino: Trans 96 93-43 s	Carolina Daza	
2	16-09-26	E M B H	09:30	10:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Trans 96 93-43 s Destino: Cra 78a 79-15 s	Carolina Daza	
3	16-09-26	EMBH	10:10	10:35	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cra 78a 79-15 s Destino: cll 78 sur 77J-11	Carolina Daza	
4	16-09-26	EMBH	10:45	11:20	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cll 78 sur 77J-11 Destino: cll 70bis s 78-38	Carolina Daza	
5	16-09-26	EMBH	11:30	12:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cll 70bis s 78-38 Destino: Tv 71gbis b 71b-35	Carolina Daza	
6	16-09-26	EMBH	12:10	12:25	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Tv 71gbis b 71b-35 Destino: Dg 74s 79a-15	Carolina Daza	
7	16-09-26	EMBH	12:35	13:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Dg 74s 79a-15 Destino: Hotel Kenedy	Carolina Daza	
8	16.09.2026	EMBH	13:05	13:35	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Hotel Kenedy Destino: Conj Macarena 3	Carolina Daza	
9	16-09-26	E M B H	13:55	14:30	Lorena Calderon	65707717	3138950977	Origen: Conj Macarena 3 Destino: Trans 79d 72a-28	Lorena C.	
10	16-09-26	E M B H	14:45	15:15	Lorena Calderon	65707717	3138950977	Origen: Trans 79d 72a-28 Destino: cll 72s 80-26	Lorena C.	
11	16-09-26	E M B H	15:30	16:00	Lorena Calderon	65707717	3138950977	Origen: cll 72s 80-26 Destino: cll 90c s 70-39	Lorena C.	
12	16-9-26	E M B H	16:10	16:25	Lorena Calderon	65707717	3138950977	Origen: cll 90c s 70-39 Destino: Dg 99bs 99c-48	Lorena C.	
13	16-9-26	E M B H	16:35	17:00	Lorena Calderon	65707717	3138950977	Origen: Dg 99bs 99c-48 Destino: cll 91a 5a 80-35	Lorena C.	
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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: Jorge Juan Cerzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT 827 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio Transporte Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	17-09-26	EMBH	08:00	17:00	Diana Bautista	1030589466	3115119214	Origen: UPA 71 Destino: casita blanca		
2	17-09-26	EMBH	17:00	16:00	Diana Bautista	1030589466	3115119214	Origen: casita blanca Destino: UPA 71		
3								Origen: Destino:		
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Ivan Gonzalez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT827 MODELO: 2011 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sab26 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	18-09-26	E M B H	08:00	09:10	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: CC Embarcadero Destino: Cll 85 # 80i-28	Carolina Daza	
2	18-09-26	E M B H	09:25	10:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cll 85 # 80i-28 Destino: Cra 80p 83c-59	Carolina Daza	
3	18-09-26	E M B H	10:20	11:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cra 80p 83c-59 Destino: Cra 80k 83-72	Carolina Daza	
4	18-09-26	E M B H	11:15	12:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cra 80k 83-72 Destino: Cll 78 # 77J-11	Carolina Daza	
5	18-09-26	E M B H	12:10	13:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cll 78 # 77J-11 Destino: Cll 75a # 78E-65	Carolina Daza	
6	18-09-26	E M B H	13:10	13:50	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cll 75a # 78E-65 Destino: Cra 81 72-31 Sur	Carolina Daza	
7	18-09-26	E M B H	14:20	15:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cra 81 72-31 Sur Destino: Cll 70b Sur 78C-06	Carolina Daza	
8	18-09-26	E M B H	15:30	16:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cll 70b Sur 78C-06 Destino: CC Embarcadero	Carolina Daza	
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Juan Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: UFT827 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transport Sub26 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	19-09-26	E M B H	08:00	09:00	Angie Correa	1067844801	3167060441	Origen: USS Laureles Destino: USS Laureles		
2	19-09-26	E M B H	09:30	10:00	Angie Correa	1067844801	3167060441	Origen: USS Laureles Destino: Hacaritama 3		
3	19-09-26	E M B H	10:20	11:25	Angie Correa	1067844801	3167060441	Origen: Hacaritama 3 Destino: Cra 82g bis 59-82		
4	19-09-26	E M B H	11:35	12:10	Angie Correa	1067844801	3167060441	Origen: Cra 82g bis 59-82 Destino: Cad Pablo 6		
5	19-09-26	E M B H	12:30	13:40	E14-Sawcedo	1038800019	3022275193	Origen: Cad Pablo 6 Destino: Cl 172a 5w-78d-33	E14-2	
6	19-09-26	E M B H	13:55	14:45	E14-Sawcedo	1038800019	3022275193	Origen: Cl 172a 5w-78d-33 Destino: Cl 173a 5 77L-70	E14-1	
7	19-09-26	E M B H	15:00	16:00	E14 Sawcedo	1.038.800019	3022275193	Origen: Cl 173a 5 77L-70 Destino: Tv 77L 71B5-04	E14-3	
8	19-09-26	E M B H	16:05	16:30	E14-Sawcedo	1.038.800019	3022275193	Origen: Tv 77L 71B5-04 Destino: AV Cra Av Boyacá	E14-3	
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Iván Gonzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WET 827 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Subs26 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	21-09-26	E M B H	09:30	09:50	Daniela Beltra	1014444495	3043913444	Origen: Usaquén El Tintal Destino: Asdrogo	Daniela Belt	
2	21-09-26	E M B H	11:30	13:00	Daniela Beltr	1014444495	3043913444	Origen: Asdrogo Destino: UPA 79	Daniela Bel	
3	21-09-26	E M B H	13:30	15:30	Daniela Beltr	1014444495	3043913444	Origen: UPA 77 Destino: Secretaría Salud	Daniela Bel	
4	21-09-26	E M B H	16:00	17:00	Daniela Beltr	1014444495	3043913444	Origen: Secretaría Salud Destino: UPA 77	Daniela Bel	
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Juan Gonzalez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WET-829 MODELO: 2016 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	22-09-26	E M B H	08:00	09:00	Michelle Abril	1013671886	3227744802	Origen: USS Laureles Destino: Cll 56 i 88h-29	Michelle A	
2	22-09-26	E M B H	10:00	11:00	Michelle Abril	1013671886	3227744802	Origen: Cll 56 i 88h-29 Destino: Jornada compo	Michelle A	
3	22-09-26	E M B H	11:10	12:30	Michelle Abril	1013671886	3227744802	Origen: Jornada compo Destino: USS Laureles	Michelle A.	
4	22-09-26	E M B H	13:00	14:00	Julieth duque	1128463775	314 7968689	Origen: USS Laureles Destino: UPA 77	Julieth	
5	22-09-26	E M B H	14:30	16:00	Julieth duque	1128463775	314 7968689	Origen: UPA 77 Destino: Base Laureles	Julieth	
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Ivan Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT 827 MODELO: 2011 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	23-09-26	E M B H	08:00	09:30	Angie Correa	1067841801	3162060471	Origen: USS Lourdes Destino: Cra 83 # 65-57 s		
2	23-09-26	E M B H	09:60	10:30	Angie Correa	1067841801	3162060471	Origen: Cra 83 # 65-57 s Destino: Cll 61 cs 85b-23		
3	23-09-26	E M B H	10:50	11:40	Angie Correa	1067841801	3162060471	Origen: Cll 61 cs 85b-23 Destino: Cra 80L 83-54		
4	23-09-26	E M B H	11:55	13:00	Angie Correa	1067841801	3162060471	Origen: Cra 80L 83-54 Destino: Cll 85 cs 80K-67		
5	23-09-26	E M B H	13:10	14:00		1067841801	3162060471	Origen: Cll 85 cs 80K-67 Destino: Cll 91 sur 77g 53		
6	23-09-26	E M B H	14:30	16:00		1067841801	3162060471	Origen: Cll 91 sur 77g-53 Destino: Alcala Apsur		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

Perola 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: Jorge Ivan Gonzalez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT827 MODELO: 2014 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	24-09-26	E M B H	07:30	08:30	Rebeca Corrales	1030666016	3112158905	Origen: DSS Villa Javier Destino: Cra 99a 71-39 sur	Rebeca	
2	24-09-26	E M B H	08:50	09:25	Rebeca Corrales	1030666016	3112158905	Origen: Cra 99a 71-39 sur Destino: Porvenir Resa. 3	Corrales	
3	24-09-26	E M B H	09:35	10:00	Rebeca Corrales	1030666016	3112158905	Origen: Porvenir Resa 3 Destino: Cra 96 62-01 s	Rebeca	
4	24-09-26	E M B H	10:20	11:25	Rebeca Corrales	1030666016	3112158905	Origen: Cra 96 62-01 s Destino: cll 70s 88g-15	Rebeca	
5	24-09-26	E M B H	11:50	12:00	Rebeca Corrales	1030666016	3112158905	Origen: cll 70s 88g-15 Destino: Villa Javier	Rebeca	
6	24-09-26	E M B H	12:00	13:00	Tania Cervantes	1016063544	3192211962	Origen: Villa Javier Destino: PTE Aranda	Tania Cervantes	
7	24-09-26	E M B H	13:00	16:30	Tania Cervantes	1016063544	3192211962	Origen: PTE Aranda Destino: DSS laureles	Tania Cervantes	
8	24-09-26	E M B H	16:50	15:55	Tania Cervantes	1016063544	3192211962	Origen: DSS laureles Destino: cll 72b 79-06 s	Tania Cervantes	
9	24-09-26	E M B H	16:00	16:30	Tania Cervantes	1016063544	3192211962	Origen: cll 72b 79-06 s Destino: Av cali Cra 86	Tania Cervantes	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: WFT 827 Jorge [illegible] TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT 826 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio Transporte 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	25-09-26	E M B H	08:00	09:10	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cc Ensueño Destino: cll 85a s 80c-24	Carolina Daza	
2	25-09-26	EMBH	09:25	10:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cll 85a s 80c-24 Destino: Diag 72 sur cra 81k	Carolina Daza	
3	25-09-2026	EMBH	10:15	11:00	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Diag 72 sur cra 81-24 Destino: conjunto Malpelo 2	Carolina Daza	
4	25-09-2026	EMBH	11:10	11:40	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: conjunto Malpelo 2 Destino: Cra 83a 64-11 s	Carolina Daza	
5	25-09-2026	EMBH	11:50	12:30	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: Cra 83a 64-11 s Destino: al 58d s 86a-59	Carolina Daza	
6	25-09-2026	EMBH	12:40	13:20	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cll 58d s 86a-59 Destino: cll 62a s 87c-16	Carolina Daza	
7	25-09-2026	EMBH	13:40	14:30	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cll 62a s 87c-16 Destino: cll 73 s 88b-22	Carolina Daza	
8	25-09-2026	EMBH	14:50	15:45	Carolina Daza	1023884270	3504794425	Origen: cll 73 s 88b-22 Destino: cc Ensueño	Carolina Daza	
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Ivan Gonzalez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: X WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: UET 877 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMBH

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	26-09-26	EMBH	08:00	09:30	Angie Romero	1000942353	3155798055	Origen: Toby Cgonzalez20 Destino: Dg 75 88a-05	AR	
2	26-09-26	EMBH	09:55	10:40	Angie Romero	1000942353	3155798055	Origen: Dg 75 88a-05 Destino: Cl 79a x 88-15	AR	
3	26-09-26	EMBH	10:55	12:00	Angie Romero	1000942353	3155798055	Origen: Cl 79a x 88-15 Destino: Cra 88x 63-67	AR	
4	26-06-26	EMBH	12:20	13:50	Angie Romero	1000942353	3155798055	Origen: Cra 88x 63-67 Destino: Trav 88a 73-38	AR	
5	26-06-26	EMBH	16:20	16:00	Angie Romero	1000942353	3155798055	Origen: Trav 88a 73-38 Destino: Av cali Dg 3x	AR	
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Ivan Gonzalez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT827 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sab26 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	28-09-26	E M B H	07:30	10:00	Paola Sanchez	1000064073	3102206273	Origen: UPA 77 Destino: Secretaria S		
2	28-09-26	E M B H	10:40	12:00	Paola Sanchez	1000064073	3102206273	Origen: Secretaria S. Destino: UPA 77		
3	28-09-26	E M B H	14:30	16:30	Paola Sanchez	1000064073	3102206273	Origen: UPA 77 Destino: UPA 77		
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Juan Gonzalo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFJ 827 MODELO: 2011 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	29-09-26	E M B H	06:00	07:00	Paula Jaramillo	1030687561	3107825062	Origen: USS las delicias Destino: Hotel Bosa		
2	29-09-26	E M B H	08:00	15:30	Paula Jaramillo	1030687561	3107825062	Origen: Hotel Bosa Destino: UPA 7		
3								Origen: Destino:		
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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: Jorge Juan Gonzalez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFT 829 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte 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	30-09-26	EMBH	18:00	19:00	Jhonatan Prado	1019083002	3046300575	Origen: Cra 68b 68-22 Destino: AV Boyaca cl 26		
2	30-09-26	EMBH	19:30	22:00	Jhonatan Prado	1019083002	3046300575	Origen: AV Boyaca cl 26 Destino: AV Boyaca AV Americas		
3	30-09-26	EMBH	22:00	00:00	Jhonatan Prado	1019083002	3046300575	Origen: AV Boy AV Americas Destino: En campo		
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES