8

| 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 Rafael Guerra TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKQ005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SAN 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

| 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 | 16/2/26 | USP | 700 | 730 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: Prosperidad<br>Destino: Kennedy | | |
| 2 | 16/2/26 | USP | 800 | 830 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: Fontibon<br>Destino: Bosa Jerusalen | | |
| 3 | 16/2/26 | USP | 900 | 930 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: Bosa<br>Destino: Cosuciudad | | |
| 4 | 16/2/26 | USP | 100 | 1030 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: CL 51 A 59 28<br>Destino: Cosucidad | | |
| 5 | 16/2/26 | USP | 1100 | 1130 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: CL 46 Sur 80 14<br>Destino: Gran Yomasa | | |
| 6 | 16/2/26 | USP | 1200 | 1230 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: CL 41 Sur 91 65<br>Destino: Britalia | | |
| 7 | 16/2/26 | USP | 1000 | 2000 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: Regional Bosa<br>Destino: Centro | | |
| 8 | 16/2/26 | USP | 300 | 4000 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: CL 45 Sur 80 07<br>Destino: Carmelo | | |
| 9 | 16/2/26 | USP | 500 | 6000 | Viviana Melo | 53122828 | 3212792167 | Origen: CL 53 D Sur 80 48<br>Destino: Consuelo | | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

Jose Rafael Guerra

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

8

| 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: Jesi Rafael Cuenn TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2026 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Trespoles Consorcio SuRed 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: U S P

| 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 | 17/7/26 | U S P | 700 | 800 | Pedo Niño | 53072227 | 3204914337 | Origen: Benidorm<br>Destino: Bravo Tuna | | |
| 2 | 17/7/26 | U S P | 900 | 100 | Pedo Niño | 53072227 | 3204914337 | Origen: CL 53 Sur 91 48<br>Destino: Parque Bogotá | | |
| 3 | 17/7/26 | U S P | 1100 | 1200 | Pedo Niño | 53072227 | 3204914337 | Origen: KR 89 Bis A 80 08 Sur<br>Destino: Bom Vernon diurno | | |
| 4 | 17/7/26 | Poli | 1000 | 2000 | Neyis Acosta | 1052943511 | 3229428915 | Origen: Parque Porvenir<br>Destino: Patios | | |
| 5 | 17/7/26 | Poli | 3000 | 4000 | Neyis Acosta | 1052943511 | 3229428915 | Origen: Hospital<br>Destino: Fenicia | | |
| 6 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 7 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 8 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 9 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

| Jose Rafael Cuenca | | |
|---|---|---|
| ELABORADO CONDUCTOR | Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA | REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES |

8

| 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 Rafael Guzman TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consocio Trasportes Soraca 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: pai

| 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 | 18/7/26 | pai | 1200 | 1000 | ASTRID PINZON | 52883222 | 315 4163562 | Origen: Trasportes<br>Destino: terminal | ASTRID PINZON | |
| 2 | 18/7/26 | pai | 2000 | 300 | ASTRID PINZON | 52883222 | 315 4163562 | Origen: Quetame<br>Destino: La merced | ASTRID PINZON | |
| 3 | 18/7/26 | pai | 3300 | 4000 | ASTRID PINZON | 52883222 | 315 4163562 | Origen: Gas pal<br>Destino: Sur | ASTRID PINZON | |
| 4 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 5 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 6 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 7 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 8 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 9 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

| Jose Rafael Guzman castro | | |
|---|---|---|
| ELABORADO CONDUCTOR | Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA | REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES |

8

| 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 Rafael Cuca TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON:____ CARGA:_____ BUS:____

PLACA: GMP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO HOSPITALARIO 2026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

| 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 | 19.07.26 | PAI | 12:00 | 3:00 | Lisseth Morrad. | 63471618 | 310 7940788 | Origen: Terminal salitre. Destino: Hospital Fontibón | Lisseth Morrada. | |
| 2 | 19.07.26 | PAI | 3:20 | 3:40 | Yuli Arriaga | 35095682 | 316 9064047 | Origen: Hospital Fontibón Destino: USS Bonanza | Yuli Arriaga. | |
| 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: | | |

Jose Rafael Cuca Cely

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

48

| 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 Rafael Cuenca TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP065 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: apoyo logistico

| N° | FECHA | DEPENDENCIA SOLICITANTE | HORA DE INICIO | HORA FINALIZACIÓN | NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. de CELULAR | DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO | FIRMA USUARIO DEL SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20-07-26 | Esterilizacion | 700 | 860 | Andres Sanch | 1024405424 | 3202101566 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Fontibo | A. Sanchez | |
| 2 | 20-07-26 | Esterilizacion | 830 | 900 | Gina Alvarado | 1024[illegible]9 | | Origen: Osp Tun<br>Destino: Tintal | Gina | |
| 3 | 20-07-26 | Farmacia | 930 | 100 | JANETH FONSECA | 35252104 | 3187702652 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Bosa | JANETH F. | |
| 4 | 20-07-26 | Lavanderia Rio | 1030 | 1100 | [illegible] Mendoza | 1072[illegible]86 | 3202275171 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Perdomo | Ginna | |
| 5 | 20-07-26 | Farmacia | 1130 | 1200 | JANETH FONSECA | 35252104 | 3187702652 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Tintal | JANETH F. | |
| 6 | 20-07-26 | Farmacia | 1230 | 1000 | MERY BERNUDEZ | 1012361373 | 3507277262 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Calvario | 1023 | |
| 7 | 20-07-26 | Farmacia | 2000 | 300 | Mercedes Tiago | 1022944117 | 3142142886 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Recreo | Mercedes | |
| 8 | 20-07-26 | Sentia-macias | 400 | 5000 | [illegible] TORRES | 1065965031 | 3146716174 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Kennedy | JT 307 | |
| 9 | 20-07-26 | Farmacia | 6000 | 7000 | Diana Garzon | 3075[illegible]31 | 3133409176 | Origen: Osp Tun<br>Destino: Tintal | Diana Garzon | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

Jose Rafael Guzmán

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

8

| 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 Rafael Guerrero TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: KRP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio SuRenting SAS por 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

| Nº | FECHA | DEPENDENCIA SOLICITANTE | HORA DE INICIO | HORA FINALIZACIÓN | NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. de CELULAR | DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO | FIRMA USUARIO DEL SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 21/1/26 | V S P | 700 | 730 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: Upa<br>Destino: La U Resto | Yuly Reyes | |
| 2 | 21/1/26 | V S P | 800 | 830 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CAI<br>Destino: La U Reales | Yuly Reyes | |
| 3 | 21/1/26 | V S P | 900 | 930 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: Cl 67 Sur 27 H 03<br>Destino: La U Reales Pinamar | Yuly Reyes | |
| 4 | 21/1/26 | V S P | 100 | 1030 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: KR 79 C 58 I 15<br>Destino: Jose Antonio Gm | Yuly Reyes | |
| 5 | 21/1/26 | V S P | 1100 | 1130 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CL 56 C Sur 72 26<br>Destino: Chanta | Yuly Reyes | |
| 6 | 21/1/26 | V S P | 1200 | 1230 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CL 56 Sur 68 C 10<br>Destino: Villa Rica | Yuly Reyes | |
| 7 | 21/1/26 | V S P | 1000 | 130 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CL 54 D Sur 72 F 13<br>Destino: Villa Rica | Yuly Reyes | |
| 8 | 21/1/26 | V S P | 200 | 230 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CL 56 F Sur 71 F 56<br>Destino: Villa Rica | Yuly Reyes | |
| 9 | 21/1/26 | V S P | 300 | 330 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CL 56 F Sur 72 B 34<br>Destino: Villa Rica | Yuly Reyes | |
| 10 | 21/1/26 | V S P | 4000 | 430 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CL 56 D Sur 73 B 41<br>Destino: Juan Antonio C | Yuly Reyes | |
| 11 | 21/1/26 | V S P | 5000 | 6000 | Yuly Reyes | 1072026260 | 3143122335 | Origen: CL 56 D Sur 72 D 22<br>Destino: Villa Rica | Yuly Reyes | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

Jose Rafael Guerrero

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

COPIA CONTROLADA

8

| 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 Rafael Guerra TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sur 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: V S P

| 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 | 22/7/26 | V S P | 8:20 | 900 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: Flavia Santo<br>Destino: Bosa | Andrea P. | |
| 2 | 22/7/26 | V S P | 930 | 100 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: CL 60 Sur 72M23<br>Destino: Andalucía | Andrea R | |
| 3 | 22/7/26 | V S P | 1030 | 1100 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: Diamante<br>Destino: Bosa Primero | Andrea R | |
| 4 | 22/7/26 | V S P | 1130 | 1200 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: KR 80 65 49<br>Destino: parque Bosa | Andrea R | |
| 5 | 22/7/26 | V S P | 1230 | 1000 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: CL 68 Bis 79-03<br>Destino: Bosa primero | Andrea R | |
| 6 | 22/7/26 | V S P | 130 | 200 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: CL 72 BIS 81 B 64<br>Destino: Antonio Nariño | Andrea R | |
| 7 | 22/7/26 | V S P | 230 | 3000 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: CL 67 Sur 780 42<br>Destino: San pablo | Andrea R | |
| 8 | 22/7/26 | V S P | 330 | 4000 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: KR 80 63 45 Sur<br>Destino: parque Soches | Andrea R | |
| 9 | 22/7/26 | V S P | 4300 | 5000 | Andrea Padraza | 1012340677 | 3124981737 | Origen: Calle 74 Sur 53A45<br>Destino: Alcalde Dom | Andrea R | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

| Jose Rafael Guerra | | |
|---|---|---|
| ELABORADO CONDUCTOR | Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA | REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES |

8

| 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 Rafael Guerra TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consecia Traspobes SuRez6 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: V S P

| 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 | 23/2/26 | V S P | 700 | 700 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: Osp ital<br>Destino: Cabra 10 Sentido | | |
| 2 | 23/2/26 | V S P | 730 | 800 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: KR 81D San Jose<br>Destino: Bryetica | | |
| 3 | 23/2/26 | V S P | 830 | 900 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: CL 61A Su 81D 45<br>Destino: Asetlan | | |
| 4 | 23/2/26 | V S P | 930 | 100 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: KR 80 151C 30 Su<br>Destino: Gran Britolia | | |
| 5 | 23/2/26 | V S P | 1030 | 1100 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: CL 54 Su 80 110<br>Destino: El corinal | | |
| 6 | 23/2/26 | V S P | 1130 | 1200 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: CL 52 Su 81 03<br>Destino: Gran Vitalia | | |
| 7 | 23/2/26 | V S P | 1230 | 1000 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: CL 54A Su 80155<br>Destino: El corinal | | |
| 8 | 23/2/26 | V S P | 130 | 2000 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: CL 50 Su 80 H 16<br>Destino: Gran Britolia | | |
| 9 | 23/2/26 | V S P | 230 | 3000 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: KR 81 J 57C 135 Su<br>Destino: La paz Bisa | | |
| 10 | 23/2/26 | V S P | 330 | 4000 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: CIN 36B 35985<br>Destino: Ac/Sucidad | | |
| 11 | 23/2/26 | V S P | 4350 | 500 | ASTRID TOVAR | 52936351 | 3134873748 | Origen: CL 49C Su 89D 25<br>Destino: Bla Sa | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

Jose Rafael Guerra

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

8

| 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 Rafael Guerra TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes SUR 22 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USO

| 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 | 24/7/26 | USP | 700 | 730 | Sandra Reales C | 49775170 | 3187691060 | Origen: La Uribe<br>Destino: UPA | | |
| 2 | 24/7/26 | USP | 800 | 830 | Sandra Reales C | 49775170 | 3187691060 | Origen: Hospital<br>Destino: Bucaramanga | | |
| 3 | 24/7/26 | USP | 900 | 100 | Ludis Valetes | 39319062 | 3102190381 | Origen: CL 73 C 88 1159<br>Destino: Soacha Mirador | | |
| 4 | 24/7/26 | USP | 1100 | 1200 | Ludis Valetes | 39319062 | 3102190381 | Origen: KR 89 Bis H 73 C 31<br>Destino: Soacha Mirador | | |
| 5 | 24/7/26 | USP | 1000 | 2000 | Ludis Valetes | 39319062 | 3102190381 | Origen: CL 65 J Bis A 78 D Sur<br>Destino: Soacha Mirador | | |
| 6 | 24/7/26 | USP | 3000 | 4000 | Ludis Valetes | 39319062 | 3102190381 | Origen: KR 90 60 55 Sur<br>Destino: Base Piamonte | | |
| 7 | 24/7/26 | USP | 5000 | 6000 | Ludis Valetes | 39319062 | 3102190381 | Origen: CL 80 Sur 79 69<br>Destino: Base Esperanza | | |
| 8 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 9 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

| ELABORADO CONDUCTOR | Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA | REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES |
|---|---|---|
| Jose Rafael Guerra | | |

8

| 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 Rafael Guzman TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: ____ DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

| N° | FECHA | DEPENDENCIA SOLICITANTE | HORA DE INICIO | HORA FINALIZACIÓN | NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | No. de CELULAR | DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO | FIRMA USUARIO DEL SERVICIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25/7/26 | V S P | 700 | 800 | Sandra Alvarez | 52266795 | 3213551624 | Origen: Formosa cali<br>Destino: Esperanza | SandraA | |
| 2 | 25/7/26 | V S P | 900 | 100 | Sandra Alvarez | 52266795 | 3213551624 | Origen: CLLC 81B 74<br>Destino: Jardines castilla | SandraA | |
| 3 | 25/7/26 | V S P | 1100 | 1200 | Sandra Alvarez | 52266795 | 3213551624 | Origen: KR 72 N 38 D 80<br>Destino: carvajal | SandraA | |
| 4 | 25/7/26 | V S P | 1000 | 200 | Sandra Alvarez | 52266795 | 3213551624 | Origen: KR 69 E 125<br>Destino: Tecnoquímicas | SandraA | |
| 5 | 25/7/26 | V S P | 300 | 400 | Sandra Alvarez | 52266795 | 3213551624 | Origen: KR 68 # 67<br>Destino: Asuncion | SandraA | |
| 6 | 25/7/26 | V S P | 500 | 6000 | Sandra Alvarez | 52266795 | 3213551624 | Origen: Bochica<br>Destino: Calle 3 cra | SandraA | |
| 7 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 8 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 9 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

| Jose Rafael Guzman | | |
|---|---|---|
| ELABORADO CONDUCTOR | Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA | REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES |

8

| 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 Rafael Guzman TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP00° MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transpal Suba 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

| 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 | 27/2/26 | V S P | 8:44 | 900 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: V Rel<br>Destino: Bosa Upa | | |
| 2 | 27/2/26 | V S P | 920 | 930 | Angela Castillo | 52971306 | 3003902632 | Origen: Casi<br>Destino: Limeritos | | |
| 3 | 27/2/26 | V S P | 940 | 100 | Angela Castillo | 52971306 | 3003902632 | Origen: Bosa 2 Vias<br>Destino: San Jose | | |
| 4 | 27/2/26 | V S P | 1020 | 1030 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 57 Cra 99 B 10<br>Destino: Santa Fe. | | |
| 5 | 27/2/26 | V S P | 1040 | 1100 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 58 Bis 99 C 87<br>Destino: Santa Fe Bosa | | |
| 6 | 27/2/26 | V S P | 1120 | 1130 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 58 C 99 D 06<br>Destino: Feria FC | | |
| 7 | 27/2/26 | V S P | 1140 | 1200 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 58 C 99 B 45<br>Destino: Usaquen | | |
| 8 | 27/2/26 | V S P | 1220 | 1240 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: KR 159 B 58 15<br>Destino: Santa Fe | | |
| 9 | 27/2/26 | V S P | 1000 | 120 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: KR 99 A B 58 B 45<br>Destino: Santa Fe | | |
| 10 | 27/2/26 | V S P | 130 | 140 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: KR 99 A 58 B 6 S.<br>Destino: Simi Fe | | |
| 11 | 27/2/26 | V S P | 2000 | 230 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: TR 91 A 59 C 91<br>Destino: Sanmiguel | | |
| 12 | 27/2/26 | V S P | 300 | 330 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: TR 93 A 59 B 15<br>Destino: San Miguel | | |
| 13 | 27/2/26 | V S P | 430 | 6000 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: TR 93 A 59 B 85<br>Destino: San Miguel | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

Jose Rafael Guzman

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

COPIA CONTROLADA DE TRANSPORTE

| 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 Rafael Cuevas TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consocio Transporte SUR 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: V S P

| 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 | 28/2/26 | V S P | 800 | 820 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: UPA<br>Destino: Las Relevo | Adriana Bf. | |
| 2 | 28/2/26 | V S P | 830 | 840 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: Mayo<br>Destino: Boyacá | Adriana Bf | |
| 3 | 28/2/26 | V S P | 850 | 900 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: Cra 50 # 51-23<br>Destino: Carmelo. | Adriana Bf. | |
| 4 | 28/2/26 | V S P | 930 | 940 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: Cra 53 # 51 C 54<br>Destino: El carmelo | Adriana Bf. | |
| 5 | 28/2/26 | V S P | 950 | 100 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: KR 98 D 55 A 51 S<br>Destino: El corzo | Adriana Bf. | |
| 6 | 28/2/26 | V S P | 1100 | 1200 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: Kr 82 F 34 B 55<br>Destino: Celer patio Bonn | Adriana Bf. | |
| 7 | 28/2/26 | V S P | 1000 | 2000 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: KR 78 P 44 57 S<br>Destino: portal. | Adriana Bf. | |
| 8 | 28/2/26 | V S P | 3000 | 330 | Adriana Bueno | 52833951 | 3133145730 | Origen: Mayo<br>Destino: calle | Adriana Bf. | |
| 9 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

| Jose Rafael Cuevas | | |
|---|---|---|
| ELABORADO CONDUCTOR | Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA | REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES |

8

| 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 Rafael Guzman TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consocio Trasportes Sur 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: V S P

| 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 | 29/7/26 | V S P | 7:00 | 730 | Yoleny Beltran | 1012338607 | 3011259183 | Origen: Patio IV<br>Destino: Bosa | Yoleny3 | |
| 2 | 29/7/26 | V S P | 800 | 830 | Yoleny Beltran | 1012338607 | 3011259183 | Origen: LA UReles<br>Destino: Bosa | Yoleny3 | |
| 3 | 29/7/26 | V S P | 900 | 930 | Erika Figueroa D | 1012367047 | 3142347448 | Origen:<br>Destino: LA URen | ErikaF | |
| 4 | 29/7/26 | V S P | 100 | 1030 | Erika Figueroa D | 1012367047 | 3142347448 | Origen: Bosa<br>Destino: KR 92 C 71 Sur 47 | ErikaF | |
| 5 | 29/7/26 | V S P | 1100 | 1130 | Erika Figueroa D | 1012367047 | 3142347448 | Origen: Recreo<br>Destino: KR 92 B 76 Sur | ErikaF | |
| 6 | 29/7/26 | V S P | 1200 | 1230 | Erika Figueroa D | 1012367047 | 3142347448 | Origen: Bosa<br>Destino: Requeo | ErikaF | |
| 7 | 29/7/26 | V S P | 1000 | 130 | Erika Figueroa D | 1012367047 | 3142347448 | Origen: CL 69 Sur KR 89A 42<br>Destino: Las margarit. | ErikaF | |
| 8 | 29/7/26 | V S P | 2000 | 3000 | Erika Figueroa D | 1012367047 | 3142347448 | Origen: KR 88A 67 35 Sur<br>Destino: Livertun | ErikaF | |
| 9 | 29/7/26 | V S P | 400 | 600 | Erika Figueroa D | 1012367047 | 3142347448 | Origen: Bosa<br>Destino: LA URelen | ErikaF | |
| 10 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

Jose Rafael Guzman

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

8

| 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 Rafael Guerra TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: GKE005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consocio Trasportes Sur 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

| 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 | 30/7/26 | PAI | 700 | 730 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: Hospital<br>Destino: Villa Javier | Dayana L | |
| 2 | 30/7/26 | PAI | 800 | 830 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: Terminal<br>Destino: SUS | Dayana L | |
| 3 | 30/7/26 | PAI | 900 | 930 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: KR 77 #69B 82S<br>Destino: Gran Des Base | Dayana L | |
| 4 | 30/7/26 | PAI | 100 | 1030 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: KR 77B #68 935m<br>Destino: La Estación Dora | Dayana L | |
| 5 | 30/7/26 | PAI | 1100 | 1930 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: CL 52 Sur 87 KDA<br>Destino: Bosa Colon | Dayana L | |
| 6 | 30/7/26 | PAI | 1200 | 1220 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: CL 49 #5.80 C/C<br>Destino: Bocicilia | Dayana L | |
| 7 | 30/7/26 | PAI | 1230 | 1240 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: KR 88Bis 70 C 75<br>Destino: Independencia | Dayana L | |
| 8 | 30/7/26 | PAI | 1000 | 130 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: CL 2 #Sur 97 C 50<br>Destino: El Recuco | Dayana L | |
| 9 | 30/7/26 | PAI | 200 | 230 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen: CL 65 Sur 91-38<br>Destino: Las Margaritas | Dayana L | |
| 10 | 30/7/26 | PAI | 2000 | 500 | Dayana Legiszamón | 1030564450 | 3027211621 | Origen:<br>Destino: | Dayana L | |
| 11 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 12 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 13 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 14 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

| Jose Rafael Guerra | | |
|---|---|---|
| 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: Jose Rafael Cuervo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GKP005 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sur de 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

| 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 | 31/7/26 | ✓ S P | 11:00 am | 1140 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: Consorcio<br>Destino: Usme | | |
| 2 | 31/7/26 | ✓ S P | 1200 | 1220 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: USP Usme<br>Destino: Santuario | | |
| 3 | 31/7/26 | ✓ S P | 1230 | 1240 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 72 Bis 78c 42<br>Destino: Carvajal | | |
| 4 | 31/7/26 | ✓ S P | 1000 | 120 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 73 bis 79 20<br>Destino: Carvajal | | |
| 5 | 31/7/26 | ✓ S P | 130 | 140 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 73 Bis 79 87<br>Destino: Carvajal | | |
| 6 | 31/7/26 | ✓ S P | 150 | 200 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: VT 72 bis 71c 87<br>Destino: Jose Maria Cordova | | |
| 7 | 31/7/26 | ✓ S P | 220 | 230 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: DG 71 Bis 77 A 21<br>Destino: Jose Maria Cordova | | |
| 8 | 31/7/26 | ✓ S P | 300 | 330 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: Tv 77A 71 B 20<br>Destino: Jose Maria Cordova | | |
| 9 | 31/7/26 | ✓ S P | 340 | 350 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 73 B 78A 12<br>Destino: Carvajal | | |
| 10 | 31/7/26 | ✓ S P | 400 | 420 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: CL 65 Cra 29A 35<br>Destino: Ciudad Jardin | | |
| 11 | 31/7/26 | ✓ S P | 430 | 450 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: KR 94 c 58 52 Sur<br>Destino: Santa Fe | | |
| 12 | 31/7/26 | ✓ S P | 500 | 510 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: KR 96 B 69 B 35<br>Destino: Santa Fe | | |
| 13 | 31/7/26 | ✓ S P | 520 | 530 | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: KR 96 A 57 A 05 Sur<br>Destino: Santa Fe Bosa | | |
| 14 | 31/726 | ✓ S P | 5410 | 5PM | Luisa Gutierrez | 40329882 | 3124089793 | Origen: DG 71B Sur 77H 21<br>Destino: DG 71B Sur 77H 21 | | |
| 15 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 16 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |
| 17 | | | | | | | | Origen:<br>Destino: | | |

Jose Rafael Cuervo

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES