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: Oscar boss ordoñez C TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: EHP173 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ut transporte sur occidente DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PHD

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	16-07-26	PHD	09:00	10:05	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: h. de Kennedy Destino: h. Bosa 000		
2	16-07-26	PHD	10:05	10:50	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: h. Bosa 000 Destino: h. de Kennedy		
3	16-07-26	PHD	10:50	15:53	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: h. de Kennedy Destino: CAD Bosa		
4	16-07-26	PHD	15:53	16:17	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: CAD Bosa Destino: h. de Kennedy		
5	16-07-26	PHD	16:17	17:30	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: h. de Kennedy Destino: CAD Bosa		
6	16-07-26	PHD	17:30	18:55	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: CAD Bosa Destino: CAD Bosa		
7	16-07-26	PHD	18:55	19:00	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: [illegible] Destino: [illegible]		
8	16-07-26	PHD	19:00	19:20	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: [illegible] Destino: h. Kennedy		
9	16-07-26	PHD	19:20	20:35	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: h. Kennedy Destino: h. de Kennedy		
10	16/07/26							Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Oscar boss ordoñez conejo
ELABORADO CONDUCTOR

Alejandra Celis L
VO.BO. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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: Oscar Jacob Andres Campos TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 8-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GHO 413 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes 2026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Compras + Contratos

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	17-07-26	Compras + Contratos	08:00	10:00	Daniela Molano	1015479316	3144825757	Origen: CAD Puesto 50 Destino: Cra 15 # 38 B - 04	Daniela M	
2	17-07-26	Compras + Contratos	10:00	11:35	Daniela Molano	1015479316	3144825757	Origen: Cra 15 # 38 B - 04 Destino: Cl 17 D # 78 B - 03	Daniela M	
3	17-07-26	Compras + Contratos	11:35	12:44	Daniela Molano	1015479316	3144825757	Origen: Cl 17 D # 78 B - 03 Destino: Cra 86 # 81 - 05	Daniela M	
4	17-07-26	Compras + Contratos	12:44	13:07	Daniela Molano	1015479316	3144825757	Origen: Cra 86 # 81 - 05 Destino: Cl 73 # 70 - 25	Daniela M	
5	17-07-26	Compras + Contratos	13:07	15:50	Daniela Molano	1015479316	3144825757	Origen: Cra 73 # 70 - 25 Destino: CAD Puesto 50	Daniela M	
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:		

Oscar Jacob Andres Campos 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: Oscar Hernando Andrés Ampudia TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 8-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GHP173 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 2026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: SALUD PÚBLICA

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	18-07-26	SALUD PÚBLICA	08:30	10:35	Paula Vargas	1024551991	3043519418	Origen: H. de Kennedy Destino: CRA 80 # 40C-37	Paula Vargas	
2	18-07-26	SALUD PÚBLICA	10:35	11:00	Paula Vargas	1024551991	3043519418	Origen: CRA 80 # 40C-37 Destino: CRA 80 # 40C-37	Paula Vargas	
3	18-07-26	SALUD PÚBLICA	11:00	11:53	Paula Vargas	1024551991	3043519418	Origen: CRA 80 # 40C-37 Destino: CL 77 #80B-50	Paula Vargas	
4	18-07-26	SALUD PÚBLICA	11:53	16:00	Paula Vargas	1024551991	3043519418	Origen: CL 77 #80B-50 Destino: KR 87 # 1-05	Paula Vargas	
5	18-07-26	SALUD PÚBLICA	16:00	18:50	Paula Vargas	1024551991	3043519418	Origen: KR 87 # 1-05 Destino: H. de Kennedy	Paula Vargas	
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:		

Oscar Hernando Andrés Ampudia		
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: Oscar Jesus Andres C TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: 640 HJB MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ansonia transport SAS DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PHD

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	20-07-25	PHD	08:00	14:57	Khalet M.	1000021093	3108513344	Origen: h. de Kennedy Destino: Cra 90 #516-09		
2	20-07-25	PHD	14:57	15:35	Khalet M.	1000021093	3108513344	Origen: Cra 69a #52b-09 Destino: Cra 40 #85-71		
3	20-07-25	PHD	15:35	16:50	Khalet M.	1000021093	3108513344	Origen: Cra 40 #85-71 Destino: Cll 40 Sur #80D-7		
4	20-07-25	PHD	16:50	17:15	Khalet M.	1000021093	3108513344	Origen: Cll 40 Sur #80D-7 Destino: h. de Kennedy		
5	20-07-25	PHD	17:15	17:35	Khalet M.	1000021093	3108513344	Origen: h. de Kennedy Destino: Cll 81 B #97-42-13		
6	20-07-25	PHD	17:35	18:00	Khalet M.	1000021093	3108513344	Origen: Cll 81 B #97-42-13 Destino: h. de Kennedy		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Oscar Jesus Andres Camelo
ELABORADO CONDUCTOR

Alejandra Elisa 2019.
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: Oscar bocos andres c TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GTO173 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transporte 22 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: trabajo social

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	21-07-25	trabajo social	8:30	09:00	Maritza Martinez	52769630	3143390214	Origen: n. de kennedy Destino: Cll 25 Sur #80-0	Martinez	
2	21-07-25	trabajo social	09:00	10:00	Maritza Martinez	52769630	3143390214	Origen: Cll 40 Sur #73 D 00 Destino: n. del prado	Martinez	
3	21-07-25	trabajo social	10:00	15:00	Maritza Martinez	52769630	3143390214	Origen: n. del prado Destino: Cll 350 Sur #78-88	Martinez	
4	21-07-25	trabajo social	15:00	17:00	Maritza Martinez	52769630	3143390214	Origen: Cll 350 Sur #78-88 Destino: Cll 40 Sur #73 D 00	Martinez	
5	21-07-25	trabajo social	17:00	17:35	Maritza Martinez	52769630	3143390214	Origen: Cll 40 Sur #73 D 00 Destino: n. de kennedy	Martinez	
6	21-07-25	trabajo social	17:35	18:00	Daniela Moreno	1024574628	3143746582	Origen: n. de kennedy Destino: Cll 70 #188-28	Daniela M	
7	21-07-25	trabajo social	18:00	18:35	Daniela Moreno	1024574628	3143746582	Origen: Cll 70 #188-28 Destino: n. kennedy	Daniela M	
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:		

Oscar bocos andres camelo
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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: Oscar bocs ordoñez c TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: STP11 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Omega transport 2026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: trabajo social

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	22-07-26	trabajo social	07:15	08:00	Stefany fierro	1012380818	3102752727	Origen: Bella mental Destino: Cll 69 #47-43		
2	22-07-26	trabajo social	08:00	10:00	Stefany Fierro	1012380018	3102752727	Origen: Cll 69 #47-43 Destino: Bella mental		
3	22-07-26	trabajo social	10:00	15:00	Stefany Fierro	1012380818	3102752727	Origen: Bella mental Destino: h de Kennedy		
4	22-07-26	trabajo social	15:00	17:00	Karina Sanchez	1032123235	3142831403	Origen: h de Kennedy Destino: Cll 65 #80-25	Karina S.	
5	22-07-26	trabajo social	17:00	17:30	Karina Sanchez	1032123235	3142831403	Origen: Cll 65 #80-25 Destino: h Kennedy	Karina S.	
6	22-07-26	trabajo social	17:30	18:00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: h de Kennedy Destino: h de Kennedy	[illegible]	
7	22-07-26	trabajo social	18:00	19:25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: h de Kennedy Destino: [illegible]	[illegible]	
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:		

Oscar bocs ordoñez c
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: Oscar Jose Ordoñez C. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGÓN: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GHO 123 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Colombia Transporte 2026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Trabajo social

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	23-07-26	Trabajo social	07:00	08:00	Zayra Avila	53071481	3242465503	Origen: h. de Kennedy Destino: USS Cabrera		
2	23-07-26	Trabajo social	08:00	08:50	Zayra Avila	53071481	3242465503	Origen: USS Cabrera Destino: h. de Kennedy		
3	23-07-26	Trabajo social	08:50	15:00	Adriana Sierra	1013580457	3124027645	Origen: h. de Kennedy Destino: CR 43A # 34B-09		
4	23-07-26	Trabajo social	15:00	16:50	Adriana Sierra	1013580457	3124027645	Origen: CR 43A # 34B-09 Destino: h. Bosa 000		
5	23-07-26	Trabajo social	16:50	17:00	Adriana Sierra	1013580457	3124027645	Origen: h. Bosa 000 Destino: h. de Kennedy		
6	23-07-26	Trabajo social	17:00	17:35	Zayra Avila	53071481	3242465503	Origen: h. de Kennedy Destino: USS salud mental		
7	23-07-26	Trabajo social	17:35	19:00	Zayra Avila	53071481	3242465503	Origen: USS salud mental Destino: h. 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:		

Oscar Jose Ordoñez Cmpo		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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: Oscar Hoss Andres Cano TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: STP 173 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Omnes transport SAS DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: trabajo social

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	24-07-25	trabajo social	07:00	08:50	Daniela Sanchez	1022391916	3046489157	Origen: h. de kennedy Destino: CL 65 # 81C-88		
2	24-07-25	trabajo social	08:50	09:35	Daniela Sanchez	1022391916	3046489157	Origen: CL 65 # 81C-88 Destino: CL 65 # 81C-21		
3	24-07-25	trabajo social	09:35	0:00	Daniela Sanchez	1022391916	3046489157	Origen: CL 65 # 81C-21 Destino: h. de kennedy		
4	24-07-25	trabajo social	10:00	11:00	[illegible]	[illegible]	3134205178	Origen: h. de kennedy Destino: h. de kennedy		
5	24-07-25	trabajo social	11:00	11:50	[illegible]	[illegible]	3134205178	Origen: h. de kennedy Destino: hosp. h on		
6	24-07-25	trabajo social	11:50	12:30	[illegible]	[illegible]	3134205178	Origen: h. de hon Destino: salud mental		
7	24-07-25	trabajo social	12:30	15:00	Magda Fonseca	51784646	3142507632	Origen: salud mental Destino: CL 65 # 81C-21		
8	24-07-25	trabajo social	15:00	17:00	Magda Fonseca.	51784646	3142507632	Origen: CL 65 # 81C-21 Destino: salud mental		
9	24-07-25	trabajo social	17:00	20:00	Magda Fonseca	51784646	3142507632	Origen: salud mental Destino: h. de kennedy		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Oscar Hoss Andres Cano
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: Oda bos ordes Camilo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GHP173 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Oficina transporte 2026 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	25-07-26	apoyo logistico	07:00	08:00	Ximena Almanza	1072338951	3123130307	Origen: Oficina Destino: CAD Tintalito		
2	25-07-26	apoyo logistico	08:00	09:00	Ximena Almanza	1072338951	3123130307	Origen: CAD Tintalito Destino: Oficina		
3	25-07-26	apoyo logistico	09:00	15:00	Ximena Almanza	1072338951	3123130307	Origen: Oficina Destino: CAD Tintalito		
4	25-07-26	apoyo logistico	15:00	15:50	Ximena Almanza	1072338951	3123130307	Origen: CAD Tintalito Destino: H. de Tintalito		
5	25-07-26	apoyo logistico	15:50	17:00	Ximena Almanza	1072338951	3123130307	Origen: H. de Tintalito Destino: CAD Olaya		
6	25-07-26	apoyo logistico	17:00	19:35	Ximena Almanza	1072338951	3123130307	Origen: CAD Olaya Destino: Oficina		
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:		

Oda bos ordes Camilo 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: Oscar boos andres camb TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: Stio 123 MODELO: 2021 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: [illegible] transporte 2026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: trabajo social

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	27-07-26	trabajo social	07:00	9:00	Karina S.	1015395969	3506148631	Origen: h. de kennedy Destino: h. de [illegible]	Karina S.	
2	27-07-26	trabajo social	09:00	09:50	Karina S.	1015395969	3506148631	Origen: Cl 68 # 80C-68 Destino: Cl 65 # 80C-68	Karina S.	
3	27-07-26	trabajo social	09:50	10:00	Karina S.	1015395969	3506148631	Origen: Cl 63 # 80C-01 Destino: h. de [illegible]	Karina S.	
4	27-07-26	trabajo social	10:00	11:00	Karina S.	1015395969	3506148631	Origen: h. de [illegible] Destino: h. de [illegible]	Karina S.	
5	27-07-26	trabajo social	11:00	15:00	Katherine A.	1012431208	3213302339	Origen: h. de [illegible] Destino: Cl 70 # 80-01	Katherine A.	
6	27-07-26	trabajo social	15:00	16:00	Katherine A.	1012431208	3213302339	Origen: Cl 70 # 80-01 Destino: h. de kennedy	Katherine A.	
7	27-07-26	trabajo social	16:00	16:35	Daniela Torres	1024574628	3143736397	Origen: h. de kennedy Destino: Cr 80H # 37D-28	Daniela T	
8	27-07-26	trabajo social	16:35	17:35	Daniela Torres	1024574628	3143736397	Origen: Cr 80H # 37D-28 Destino: h. de kennedy	Daniela T.	
9	27-07-26	trabajo social	17:35	18:00	TAYNA Avila	53071481	3242246550	Origen: h. de kennedy Destino: h. de [illegible]	[illegible]	
10	27-07-26	trabajo social	18:00	19:30	TAYRA Avila	53071481	3242246550	Origen: h. de [illegible] Destino: h. de kennedy	[illegible]	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Oscar boos andres camb
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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: ABDONEL BELTRAN. H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WHS 715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO D. TRASP. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: SALUD PUBLICA.

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	16-7-2026	Salud Mental	7:00	8:30	[illegible]	1033326227	3022266169	Origen: Hospital d BOSA Destino: Boston Fontibón		
2	16-7-2026	Salud Mental	9:45	10:35	[illegible]	1033326227	3132666674	Origen: Fontibón- Destino: Kennedy		
3	16-7-2026	Salud Mental	11:40	12:55	[illegible]	1033326227	3132666674	Origen: Catalina/Ken Destino: Kennedy.		
4	16-7-2026	Salud Mental	13:10	14:40	[illegible]	1033326227	3132661613	Origen: Kr. 98N #52SU Destino: Catalina kennd		
5	16 7 2026	Salud Mental	15:20	16:15	[illegible]	1033326227	3132661613	Origen: Jackeline Destino: Patio Bonito		
6	16-7-2026	Salud Mental	16:30	17:00	[illegible]	1033326227	3132661613	Origen: Asmendros Destino: Kennedy		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ABDONEL BELTRAN HERNANDEZ.	Hector Andres Lozano Tecnologo Sistemas	
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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: ABDONEL BELTRAN. H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WHS 715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO Trasportes SUB 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Vigilancia Sanitaria

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	17-7-2026	Vigila. Sanit.	7:00	9:55	Manuel Benavides	1030638647	3227014706	Origen: Asdingo Destino: CASITA AZUL	Manuel B	
2	17-7-2026	Vigilan. Sanit	12:40	14:30	Manuel Benavides	1030638647	3227014706	Origen: Zona franca Destino: CORTIJO	Manuel B	
3	17-7-2026	Vig. Sanitan.	15:45	16:00	Manuel Benavides	1030638647	3227014706	Origen: cll 80 cortijo Destino: Zona Franca	Manuel B	
4	17-7-2026	Vg-Sanitarios	16:35	17:00	Manuel Benavides	1030638647	3227014706	Origen: zona-FRANCA Destino: bb-Kennedy	Manuel B	
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:		

ABDONEL BELTRAN HERNANDEZ		
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: ABDONEL BELTRAN TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WHS 715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Trasportes SyB 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P.A.I 12. H. L.D

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	18-7-2026	P.A.I	6:20	9:55	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javier Destino: Terminal Syr.	Marcela Ramirez	
2	18-7-2026	P.A.I	11:35	13:45	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Terminal SUR Destino: Villa Javier	Marcela Ramirez	
3	18.7.2026	P.A.I.	14:55	15:35	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javier Destino: S.C. Verger	Marcela Ramirez	
4	18.7.2026	P.A.I.	16:30	18:10	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Verger. Destino: H. De Kennedy	Marcela Ramirez	
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	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES
Abdonel Beltran Hernandez		

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: ABDONEL BETRAN. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WHS 715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRASP. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P.A.I. L.D. 12 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	19-7-2026	P.A.I	7.40	8:55.	Marcela Ramz.	1030642303	3213723012	Origen: Hosp. Tirtal. Destino: Aeropuerto	Marcela R	
2	19 7-2026	P.A I	11:10	13:35.	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Aeropuerto Destino: Bosa.	MarcelaR	
3	19 7 2026	P. A I	14. 50	16:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javie. Destino: Bosa.	marcela R	
4	19. 7. 2026	P. A I	16: 45	17:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javier Destino: Portal sur	Marcela R	
5	19-7-2026	P. A I	18:10	19:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Portal sur Destino: Villa Javir Bosa	marcela R	
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:		

Abdonel Betran Hernandez
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: ABDONEL BETTAN TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WHS715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRAN SUR 3-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P.A.I. 72 H L.D.

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	20-7-2026	P.A.I	7:00	19:00				Origen: BOSA Destino: Villa Javier.		Disponible
2								Origen: Destino:		
3		Disponible.						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:		

ABDONEL Bettan Hernandez 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: ABDONEL BELTRAN H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA WHS715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRAN. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P. H.D. - 12 HORAS

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	21-7-2026	P.H.D.	7:00	10:35.	Cecilia Martínez	52102543	3105894442	Origen: Villa Javier - Destino: H. de Kennedy	Cecilia	
2	21-7-2026	P H D	12:45	13:35	Cecilia Martinez	52102543	3105894424	Origen: Hosp Kennedy Destino: Patio Bonito	Cecilia	
3	21-7-2026	P. H D	14:55	16:30	Cecilia Martínez	52102543	3105894424	Origen: Patio Bonito Destino: Boston	Cecilia	
4	21-7-2026	P. H D	17:50	19:00	Johana Montoya	1030622216	3229406520	Origen: Patio Bonito Destino: Boston	Johana M.	
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Abdonel Beltran Hernandez		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LIDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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

PLACA: WHS715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRAN SUR 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P. H. D L. D. 12. Hora

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	22-7 2026	P.H.D	7:00	9:55	Cecilia Martinez	52102593	3108894424	Origen: H. D. Kennedy. Destino: BOSTON.		
2	22-7-2026	P.H.D	12:00	14:45	Cecilia Martinez	52102593	3108894424	Origen: BOSTON. Destino: Kennedy		
3	22-7-2026	P.H.D	16:20	17:40	Cecilia Martinez	52102593	3108894424	Origen: Hosp Kennedy Destino: Bosa		
4	22-7-2026	P.H.D.	17:55	18:00	Cecilia Martinez	52102593	3108894424	Origen: BOSA Destino: H. D Kennedy		
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:		

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

9

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: ABDONEL Bethran H. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: X WAGON:____ CARGA:_____ BUS:____

PLACA: WHS 715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANS SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P. H.D. L.D. 12 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	23-7-2026	P.H.D	7:00.	9:20	Khaliet M.	1000021093	3102742461	Origen: H.D. Kennedy Destino: H.D. BOSA.		
2	23-7-2026	P.H.D	10:40	11:30	Khaliet M.	1000021093	3108313344	Origen: H.D. BOSA Destino: Hosp Kennedy		
3	23-7-2026	P.H.D.	12:45	13:50	Khaliet M.	1000021093	3108313344	Origen: H. de Kennedy Destino: Patio Bonito		
4	23-7-2026	P.H.D	14:30	15:15	Khaliet M.	1000021093	3108313344	Origen: Patio Bonito Destino: TEJAR		
5	23-7-2026	P.H.D	15:45	16:15	Khaliet M.	1000021093	3108313344	Origen: Tejar. Destino: Hos P. Kenne		
6	23-7-2026	P.H.D	16:40	17:10	Khaliet M.	1000021093	3108313344	Origen: H. De Kennedy Destino: H De BOSA		
7	23-7-2026	P.H.D	17:40	18:10	Khaliet M.	1000021093	3108313344	Origen: H D. Bosa Destino: Fontibon		
8	23-7-2026	P.H.D	18:45	19:05	Khaliet M.	1000021093	3108313344	Origen: Fontibon. Destino: H. De Kennedy		
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:		

Abdonel Bethran Hernandez
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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

PLACA: WHS 715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO SUB-26. SOC DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P.H.D. 12-Horas 7AM 7PM

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	24-7-2026	P.H.D.	7:00	9:30	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Jackeline.		
2	24-7-2026	P.H.D.	11:45	13:30	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: Socorro. Destino: Puente Aranda		
3	24-7-2026	P.H.D.	14:25	15:10	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: Fatima. Destino: Bosa		
4	24-7-2026	P.H.D.	16:20	16:50	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: Fontibon Destino: Pinderito		
5	24-7-2026	P-H-D	17:20	18:00	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: Patio Bonito Destino: Libertad II		
6	24-7-2026	P.H.D.	18:15	19:00	Khaled M.	1000021093	3108513344	Origen: Bosa Destino: H.D. Kennedy		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

9

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

PLACA: WHS 715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO SUB 26. SUR. OCC. DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P.A.I - 12 H. L.D.

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	25-7-2026	P.A.I	7:00	8:55	Marcela Ramirez	1030642303	320-3723012	Origen: Villa Javier Destino: Bosa - K 86	marcela R	
2	25-7-2026	P-A-I	9:40	10.55	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Kra 93 - 54 31 Destino: EL Coco Bosa	marcela R	
3	25-7-2026	P.A.I	11:30	12:05	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Kra 86D - 49-53 Destino: Betania.	marcela R	
4	25-7-2026	P.A.1	13:00	13:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Betania Destino: Santa fe bosa	marcela R	
5	25-7-2026	P.A.1	15:15	15:50	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Kra 106. 56 F 42 Destino: Cll 58. 87 Ef.	marcela R	
6	25-7-2026	P.A.1	16:10	16:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Bosa Escocia Destino: Bosa el Recreo	marcela R	
7	25-7-2026	P-A-I	17:05	17:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Bosa Recreo Destino: Bosa Inderick	marcela R	
8	25-7-2026	P.A.I	18:15	18:45	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Bosa - Destino: Bosa la Paz	marcela R	
9	25-7-2026	PAI	18:55	19:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javier Destino: Bosa Porvenir	marcela R	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ABDONEL Beltran Hernandez
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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: ABDONEL BELTRA. H. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WHS715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO. SUB-26. SUR.OCC DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: P.A.I. L-D. 12. 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	26-7-2026	P.A.I	7:00	8:15	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: H. de Kennedy Destino: CASTILLA.		
2	26-7-2026	P A I	9:05	9:40	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: C11 11B-I80-32 Destino: FONTAL.		
3	26-7-2026	P A I	10:30	11:15	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: C118-88-70 Destino: Calandaima		
4	26-7-2026	P A I	11:55	12:00	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: Kra 87H-0-26 Destino: Patio Bonito		
5	26-7-2026	P.A.I	12:35	14:00	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: Kra 87B#38-D Destino: Patio Bonito		
6	26-7-2026	P A I	14:30	15:00	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: Av cali # 40. 45. Destino: EL Amparo.		
7	26-7-2026	P A I	15-35	16:30	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: C11 42B #80-22 Destino: ABASTOS.		
8	26-7-2026	P A I	17:40	18:20	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: Kra 84 33-67 Destino: CARVAJAL		
9	26-7-2026	P A I	18:45	19:00	Neyis Acosta	1052943577	3229428115	Origen: Kra 69. 3-34 Destino: H. de Kennedy		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Abdonel Beltran Hernandez
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

9

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: ABDONEL BELTRAN. H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WHS715 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO SUB-26. Red Sur Occ. DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ERI. EQ. ERI-BOSTON. LD.

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	27-7-2026	ERI-Equipo	7:00	8:55	Juanita Gacha	1010242207	3137488439	Origen: Cll 3 con K 50 Destino: El galan.		
2	27-7-2026	ERI - Equp.	9:50	11:30	Juanita Gacha	1010242207	3137488439	Origen: Carcel Modelo Destino: Boston		
3	27-7-2026	ERI -	12:45	13:30	John Freddy Paez	80735355	3118635287	Origen: Fontibon Destino: Casita Azul	John Páez	
4	27-7-2026	ERI -	14:20	15:30	John Freddy Páez	80735355	3118635287	Origen: BOSTON. Destino: Kennedy.	John Páez	
5	27-7-2026	ERI	16:20	17:50	John Freddy Paez	80735355	3118635287	Origen: Boston. Destino: Kennedy Bandera	John Paez	
6	27-7-2026	ERI	18:25	19:00	John Freddy Paez	80735355	3118635287	Origen: H. O. Kennedy Destino: UPA Mexicana	John Paez	
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	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES
Abdonel Beltran Hernandez		