14

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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-8 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JVK 432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: E N

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	17-07-2026	PHD	7:00	8:10	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: Asdincg-0 Destino: CL9 # 40-26		
2	17-07-2026	PHD	8:40	10:41	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: H.P Kennedy Destino: D640Sur#74-11		
3	17-07-2026	PHD	12:26	13:18	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: U.S.S Boston Destino: KR 101 # 20C 31		
4	17-07-2026	PHD	14:20	15:26	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: Bosa Porvenir Destino: CL 53Sur#89B50		
5	17-07-2026	PHD	15:49	16:04	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: Bosa Sanbernardino Destino: CL 81Sur#98B54		
6	17-07-2026	PHD	16:20	16:38	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: Amparo Destino: CL142Sur#81d14		
7	17-07-2026	PHD	17:39	18:20	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: Techo Destino: KR98F#0-33		
8	17-07-2026	PHD	18:42	19:00	Khaliet M.	1000021093	3108513344	Origen: Kennedy Destino: H.P.T Kennedy		
9								Origen:		
10								Destino:		
11								Origen:		
12								Destino:		
13								Origen:		
14								Destino:		
15								Origen:		
16								Destino:		
17								Origen:		
								Destino:		

Milton Calderon Garzon
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión:	5
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes SUB 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

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	18-07-2026	RBC INSTITUCIONAL	7:00	10:00	Girlesa Vargas	42974068	3170711445	Origen: E.T.M Corfunenps Destino: AC 3 # 30-39		
2	18-07-2026	RBC INSTITUCIONAL	10:38	10:56	Girlesa Vargas	42974068	3170711445	Origen: Kennedy Destino: H.P.T Kennedy		
3	18-07-2026	RBC INSTITUCIONAL	11:10	12:40	Girlesa Vargas	42974068	3170711445	Origen: Kennedy Destino: CL 39 Sur # 73F 35		
4	18-07-2026	RBC INSTITUCIONAL	13:30	14:18	Girlesa Vargas	42974068	3170711445	Origen: PLAZA Kennedy Destino: CL 42 Sur # 78M 70		
5	18-07-2026	RBC INSTITUCIONAL	16:25	17:05	Girlesa Vargas	42974068	3170711445	Origen: JAZMIN Destino: KR 98A # 42F 23 Sur		
6	18-07-2026	RBC INSTITUCIONAL	17:52	18:09	Girlesa Vargas	42974068	3170711445	Origen: Bosa Recreo Destino: KR 100 # 69-48 Sur		
7	18-07-2026	RBC INSTITUCIONAL	18:34	19:00	Girlesa Vargas	42974068	3170711445	Origen: Alcaldia de Bosa Destino: KR 80I # 61-05 Sur		
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:		

Milton Calderon Garzon
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión:	5
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Milton Caldemn Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes SUB 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

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	19-07-2026	Blogueos	7:00	8:45	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Lady Murillo	
2	19-07-2026	Blogueos	9:20	10:10	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Jacqueline Destino: KR78B#47A58SUR	Lady Murillo	
3	19-07-2026	Blogueos	12:03	12:56	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Jacqueline Destino: KR78A47B55	Lady Murillo	
4	19-07-2026	Blogueos	13:44	13:50	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Jacqueline Destino: CL48ASUR#78B27	Lady Murillo	
5	19-07-2026	Blogueos	16:57	19:00	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Carbajal Destino: KR78B#37B51SUR	Lady Murillo	
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

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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: IVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	20-07-2026	Bloqueos	7:00	8:36	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Lady Murillo	
2	20-07-2026	Bloqueos	9:05	9:38	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Bosa Laureles Destino: U.P.A Villa Javier	Lady Murillo	
3	20-07-2026	Bloqueos	11:42	15:00	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Bosa Escocia Destino: TV87D#57N65Sur	Lady Murillo	
4	20-07-2026	Bloqueos	15:50	18:10	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Bosa Chico SUR Destino: KR87K#62C41Sur	Lady Murillo	
5	20-07-2026	Bloqueos	18:50	19:00	Lady Murillo	1031121504	3246844155	Origen: Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Lady Murillo	
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:		

Milton Calderon Garzon

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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JVK 432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

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	21-07-2026	Laboratorio	4:30AM	5:32	Linna Sagra	1023866604	3102316305	Origen: CAPS GALAN Destino: CAPS GALAN		
2	21-07-2026	Laboratorio	6:02	9:54	Linna Sagra	1023866604	3102316305	Origen: Hogar de Paso M.T.I Destino: KR 1BB# 23A41		
3	21-07-2026	Laboratorio	13:01	14:42	Linna Sagra	1023866604	3102316305	Origen: GALAN Destino: C.A.P.S GALAN		
4	21-07-2026	Laboratorio	15:26	16:00	Linna Sagra	1023866604	3102316305	Origen: Puente Aranda Destino: U.P.A 11 KR59		
5	21-07-2026	Laboratorio	16:11	16:30	Linna Sagra	1023866604	3102316305	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy		
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:		

Milton Calderon Garzon		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión:	5
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

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	22-07-2026	PAI	7:00	8:52	Diana Marin	1101752112	3127777882	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Diana Marin	
2	22-07-2026	PAI	9:15	10:46	Diana Main	1101175210	3127777882	Origen: TIMIZA Destino: Cll42Fsur#78-40	Diana Main	
3	22-07-2026	PAI	11:20	13:43	Diana Main	1101175210	3127777882	Origen: VALLAdolid Destino: cll 83#81d9	Diana Main	
4	22-07-2026	PAI	15:22	17:41	Diana Main	1101175210	3127777882	Origen: TINTA OSORIO Destino: KR 93d#6-37	Diana Main	
5	22-07-2026	PAI	18:33	19:00	Diana Main	1101175210	3127777882	Origen: KR 77P#48-7sur Destino: H.P.T Kennedy	Diana Main	
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:		

Milton Calderon Garzon
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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JVK 432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes SV026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	23-07-2026	PAI	7:00	8:46	Diana Main	1101752	312	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Diana Main	
2	23-07-2026	PAI	9:40	10:15	Diana Main	1101752	312	Origen: U.P.A 11 Destino: CL 17A # 58-54	Diana Main	
3	23-07-2026	PAI	11:22	13:49	Diana Main	1101752	312	Origen: CL 14A # 78d 10 Destino: KR 93B # 34-15 SV	Diana Main	
4	23-07-2026	PAI	15:40	17:56	Diana Main	1101752	312	Origen: KR 88 # 38A 22 SV Destino: KR 92B # 40A 16 SV	Diana Main	
5	23-07-2026	PAI	18:49	19:00	Diana Main	1101752	312	Origen: CL 58 SV # 78N 23 Destino: H.P.T Kennedy	Diana Main	
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:		

Milton Calderon Garzon

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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JVK 432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transportes SVB 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: ____

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	24-07-2026	PAI	7:00	7:28	Laura Rubio	1030603290	3205162999	Origen: U.P.A 29 Destino: CL35Asur#78-10		
2	24-07-2026	PAI	7:40	8:02	Laura Rubio	1030603290	3205162999	Origen: U.P.A TIMIZA Destino: KR73d#43-55Sur		
3	24-07-2026	PAI	8:27	17:10	Laura Rubio	1030603290	3205162999	Origen: Puente Arandal Destino: U.P.A 11		
4	24-07-2026	PAI	18:32	18:42	Laura Rubio	1030603290	3205162999	Origen: U.P.A 29 Destino: CL35Asur#78-10		
5	24-07-2026	PAI	18:50	19:00	Laura Rubio	1030603290	3205162999	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy		
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:		

Milton Calderon Garzon		
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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 P.S.J: 9 DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio SUB 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: _____

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	25-07-2026	GESTORA	7:00	8:36	Valentina Medina	1028661929	3158370510	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Valetina	
2	25-07-2026	GESTORA	9:02	12:10	Valentina Medina	1028661929	3158370510	Origen: V.P.A Asuncion Borbon Destino: KR96#18-10 sur	Valetina	
3	25-07-2026	GESTORA	12:40	15:27	Valentina Medina	1028661929	3158370510	Origen: C11335vr#51-34 Destino: C11275vr#51a51	Valetina	
4	25-07-2026	GESTORA	16:10	17:52	Valentina Medina	1028661929	3158370510	Origen: C11405vr#51F31 Destino: KR51A#142A03sur	Valetina	
5	25-07-2026	GESTORA	18:41	19:00	Valentina Medina	1028661929	3158370510	Origen: AK68#38-12 Destino: KR52B#43-42sur	Valentina	
6								Origen: KR54#37-80 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:		

Milton Calderon Garzon 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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio 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	27-07-2026	E M B H	7:00	8:11	Paula vargas	1024551991	3043519418	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Paula vargas	
2	27-07-2026	E M B H	8:30	11:44	Paula vargas	1024551991	3043519428	Origen: CAI ROMA Destino: U.P.A. ROMA	Paula vargas	
3	27-07-2026	E M B H	12:20	14:39	Paula vargas	1024551991	3043519428	Origen: KR81d#57A15 Destino: CL26Sur#82-42	Paula vargas	
4	27-07-2026	E M B H	16:18	17:41	Paula vargas	1024551991	3043519428	Origen: CL40Sur#89B11 Destino: H.P.T Kennedy	Paula vargas	
5	27-07-2026	E M B H	18:30	19:00	Paula vargas	1024551991	3043519418	Origen: H.P.T BOSA Destino: H.P.T Kennedy	Paula vargas	
5								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:		

Milton Calderon Garzon 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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio 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	28-07-2026	E M B H	7:00	8:20	Mylady Ramirez	1012444836	3142744625	Origen: H.P.T Kennedy Destino: U.P.A Villa Javier		
2	28-07-2026	E M B H	8:40	10:20	Mylady Ramirez	1012499886	3142744875	Origen: U.P.A Laureles Destino: KR102#57-65sur		
3	28-07-2026	E M B H	11:18	15:44	Camila Mateo	1013629213	3204404521	Origen: KR89#56195sur Destino: CL70Sur#87K23		
4	28-07-2026	E M B H	16:29	17:38	Camila Mateo	1013629213	3204404521	Origen: H.P.T Bosa Destino: U.P.A Carbonel		
5	28-07-2026	E M B H	18:32	19:00	Camila Mateo	1013629213	3204404521	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy		
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:		

Milton Calderon Garzon 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: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio 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	29-07-2026	E M B H	7:00	8:53	Paula Vargas	1024551991	3043519428	Origen: Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Paula V	
2	29-07-2026	E M B H	9:11	12:57	Paula Vargas	1024551991	3043519428	Origen: U.P.A 79 Destino: U.P.A Carvajal	Paula V	
3	29-07-2026	E M B H	13:40	16:22	Paula Vargas	1024551991	3043519428	Origen: H.P.T Kennedy Destino: KR 32C #1F53	Paula V	
4	29-07-2026	E M B H	17:04	18:15	Paula Vargas	1024551991	3043519428	Origen: U.P.A 63 Alquería Destino: KR 68CBIS A #38C32	Paula V	
5	29-07-2026	E M B H	18:42	19:00	Paula Vargas	1024551991	3043519428	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Paula V	
5								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:		

Milton Calderon Garzon ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión:	5
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 9 DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: JVK432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio SUB26

DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: EMB 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	30-07-2026	EMB H	7:00	8:46	Tatiana Suarez	1014298807	3228253450	Origen: Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Tatiana Suarez	
2	30-07-2026	EMB H	9:00	13:02	Tatiana Suarez	1014298807	3228253450	Origen: Parque Destino: CADE BOSA	Tatiana Suarez	
3	30-07-2026	EMB H	13:10	15:09	Tatiana Suarez	1014298807	3228253450	Origen: cl 71 Fsur # 78013 Destino: cl 71 Fsur # 79-30	Tatiana Suarez	
4	30-07-2026	EMB H	15:24	17:42	Tatiana Suarez	1014298807	3228253450	Origen: cl 71 Fsur # 81922 Destino: CL 69 Sur # 78d 22	Tatiana Suarez	
5	30-07-2026	EMB H	18:52	19:00	Tatiana Suarez	1014298807	3228253450	Origen: Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Tatiana Suarez	
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										

Milton Calderon Garzon

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión:	5
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Milton Calderon Garzon TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ:____ DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: JVK 432 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio 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	31-07-2026	E M B H	7:00	8:20	Paula vargas	1024551991	3013519428	Origen: H.P.T Kennedy Destino: H.P.T Kennedy	Paula V	
2	31-07-2026	E M B H	8:30	9:36	Paula vargas	1024551991	3013519428	Origen: U.P.A 91 CLASS ROMA Destino: CLASS ROMA	Paula V	
3	31-07-2026	E M B H	9:49	12:45	Paula vargas	1024551991	3013519428	Origen: PATIO BONITO Destino: KR86F#34A19SUR	Paula V	
4	31-07-2026	E M B H	14:50	16:08	Paula vargas	1024551991	3013519428	Origen: KR91#41-18SUR Destino: CL1A#82-16	Paula V	
5	31-07-2026	E M B H	18:34	19:00	Paula vargas	1024551991	3013519428	Origen: TV81B#34A66SW Destino: H.P.T Kennedy	Paula V	
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:		

Milton Calderon Garzon
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES