WON908 47

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: Faluon Alexander A TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: WON908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SB 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	280726	Emblt	400	430	Linna Sagra	1023866604	3209161303	Origen: CL 60 A 15 Destino: CL 60 A 15		
2	280726	Emblt	430	1125	Linna Sagra	1023866604	3209161303	Origen: KR 78P 41C 36 Sur Destino: KR 78P 41C 36 Sur		
3	280726	Emblt	1125	1245	Linna Sagra	1023866604	3209161303	Origen: CL 60 A 15 Destino: CL 60 A 15		
4	280726	Emblt	1245	1325	Linna Sagra	1023866604	3209161303	Origen: KR 59 1A 75 Destino: KR 59 1A 75		
5	280726	Emblt	1325	1400	Linna Sagra	1023866604	3209161303	Origen: AVI 79B 96 Sur 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:		

Faluon Alexander Alfonso Bijoriona		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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:	08/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Fabián Alexander Ortiz TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WOV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SVB26 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	290726	Emb H	700	925	Diana Marin	1101175210	3127777882	Origen: AVL 74B 46 Sur Destino: AVI 74B 46 Sur	Dianamarin	
2	290726	EMb H	925	1125	Dianamarin	1101175210	3127777882	Origen: K 159 14 75 Destino: K 159 14 75	Dianamarin	
3	290726	EMb H	1125	1330	Dianamarin	1101175210	3127777882	Origen: C 142 F 90C 14 Destino: C 142 F 90C 14	Dianamarin	
4	290726	EMb H	1330	1435	Dianamarin	1101175210	3127777882	Origen: Cr 77H 49 11 Sur Destino: Cr 77H 49 11 Sur	Dianamarin	
5	290726	EMb H	1435	1540	Rebo C	1030666016	3112158943	Origen: C 118B 23A 13 Destino: C 118B 23A 13	Rebo C	
6	290726	EMb H	1540	1700	Rebo C	1030666016	3112158943	Origen: AV 1 74B 46 Sur Destino: AV 1 74B 46 Sur	Rebo C	
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:		

Fabián Alexander Ortiz Blanco Bernal

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Fabian Alexander Alf TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON:____ CARGA:_____ BUS:____

PLACA: WON908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transmilenio SUBB6 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	300726	EMBH	700	1025	Milena C	1012382782	3008829697	Origen: Kr 74B 40B 32 Destino: Kr 74B 40B 32	Milena C	
2	300726	EMBH	1025	1340	Milena C	1012382782	3008829697	Origen: Kr 83 39 26 Sur Destino: Kr 83 39 26 Sur	Milena C	
3	300726	EMBH	1340	1440	Milena C	1012382782	3008829697	Origen: Kr 81A 15A 97 Destino: Kr 81A 15A 97	Milena C	
4	300726	EMBH	1440	1576	Milena C	1012382782	3008829697	Origen: Cl 116 B 81 45 Destino: Cl 116 B 81 45	Milena C	
5	300726	EMBH	1576	1700	Milena C	1012382782	3008829697	Origen: Kr 78 94 32 Destino: Kr 78 94 32	Milena C	
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:		

Fabian Alexander Alfonso Bivono		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Fabian Alexander A TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WOV988 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Hospitales SUR 16 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	310726	EMGH	700	935	Lara Rbo	1[illegible]3790	310 5607409	Origen: Kr 78 35 71 Sur Destino: Kr 78 35 71 Sur		
2	310726	EMGH	935	1240	Lara Rbo	1[illegible]3790	310 5607409	Origen: Cl 53 95a 21 Sur Destino: Cl 53 95a 21 Sur		
3	310726	EMGH	1240	1425	Lara Rbo	1[illegible]3790	310 5607409	Origen: Cl 53 100A 97 Destino: Cl 53 100A 97		
4	310726	EMGH	1425	1525	Lara Rbo	1[illegible]3790	310 5607409	Origen: Cl 74 42 52 Sur Destino: Cl 74 42 52 Sur		
5	310726	EMGH	1525	1640	Lara Rbo	1[illegible]3790	310 5607409	Origen: Cl 73 Sur 100A 97 Destino: Cl 73 Sur 100A 97		
6	310726	EMGH	1640	1700	Lara Rbo	1[illegible]3790	310 5607409	Origen: Kr 78 35 71 Sur Destino: Kr 78 35 71 Sur		
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:		

Fabian Alexander Alfonso Bejar		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

CONSORCIO TRANSPORTES SUB26

REVISION DIARIA PREOPERACIONAL DE VEHICULOS

47

Versión: 01

Vigencia: 10/07/2026

PLACA	WON908	KILOMETRAJE INICIAL	285705	KILOMETRAJE FINAL	286754
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Edgion Alexander Alfonso Bejarano				
MES	Julio	AÑO	2026	CONTRATO	

CONTROL DOCUMENTAL	VIGENCIA DEL DOCUMENTO DÍA	MES	AÑO
SOAT	27	06	2027
SEGUROS RCC Y RCE	17	03	2027
FUEC	31	07	2027
TARJETA DE OPERACIÓN	21	03	2027
REVISION TECNOMECANICA	30	06	2027
REVISION PREVENTIVA	30	09	2027
REVISION DE GASES (SI APLICA)			
CONVENIO DE COLABORACION			
LICENCIA DE CONDUCCION	28	11	2026
EXTINTOR 10 LIBRAS			

VALORACION INSPECCIÓN

DIARIAMENTE EL CONDUCTOR DEBE REVISAR CADA UNA DE LAS CARACTERISTICAS DEL VEHICULO CALIFICANDO CON 1 O 0

1	CONFORME - BUENO
0	NO CONFORME - MALO

MANTENIMIENTO REALIZADOS EN EL MES

Mantenimiento Cuerpo aceleracion

ELEMENTOS A INSPECCIONAR		DIAS HABILES O DE SERVICIO - MES																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ESTADO MECANICO	NIVEL DE AGUA																															
	NIVEL DE ACEITE																															
	NIVEL HIDRAULICO																															
	LIQUIDO DE FRENOS																															
FRENOS	PRINCIPAL																															
	EMERGENCIA																															
LUCES Y DIRECCIONALES	ALTAS																															
	BAJAS																															
	STOPS																															
	PARQUEO																															
	REVERSA																															
	DIRECCIONALES DELANTERAS																															
	DIRECCIONALES TRASERAS																															
FUGAS	ACEITE DE MOTOR																															
	COMBUSTIBLE																															
	TRANSMISION																															
	FRENOS																															
ESPEJOS	LATERALES (Der/Izq)																															
	RETROVISOR																															
CABINA	LIMPIA BRISAS FUNCIONAMIENTO																															
	PITO																															
	PITO DE REVERSA																															
	DISPOSITIVO DE VELOCIDAD																															
	SILLETERIA																															
	CINTURON DE SEGURIDAD C/U																															
	TABLERO E INDICADORES																															
EQUIPO DE CARRETERA	BOTIQUIN																															
	LINTERNA FUCIONANDO																															
	DESTORNILLADORES																															
	LLAVES DE EXPANSION Y FIJAS																															
	CRUCETA																															
	GATO																															
	ALICATES																															
	TACOS APTOS PARA BLOQUEO																															
	ESTADO DEL EXTINTOR																															
	KIT AMBIENTAL																															
LLANTAS	LLANTA DE REPUESTO																															
	ESTADO DE REPUESTO																															

OBSERVACIONES

47

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

PLACA: WOV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Nosporte Safe Sui ocidente DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Vigilancia Sanitaria Salud

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	160726	ASYS	700	935	Oscar Venegas	1023904955	3142872793	Origen: CL 126 7136 1 Destino: CL 126 7136 1	Oscar Venegas	
2	160726	ASYS	935	1040	Oscar Venegas	1023904955	3142872793	Origen: CR 106 32 16 Destino: CR 106 32 16	Oscar Venegas	
3	160726	ASYS	1040	1325	Oscar Venegas	1023904955	3142872793	Origen: CL 401 SUR 7308 Destino: CL 401 SUR 7308	Oscar Venegas	
4	160726	ASYS	1325	1440	Oscar Venegas	1023904955	3142872793	Origen: CL 401 SUR 7923 Destino: CL 401 SUR 7923	Oscar Venegas	
5	160726	ASYS	1440	1625	Oscar Venegas	1023904955	3142872793	Origen: KR 77 V 4908 SUR Destino: KR 77 V 4908 SUR	Oscar Venegas	
6	160726	ASYS	1625	1700	Oscar Venegas	1023904955	3142872793	Origen: CL 148 SUR 77 33 Destino: CL 148 SUR 77 33	Oscar Venegas	
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:		

Faubon Alexander Alexander Gil

VOBO. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Julian Alexander Alfonso TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WCV098 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Cosmos Te Sofe Sucursal DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Vigilancia Sanitaria Salud

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	170726	ASYS	700	940	Carlos M.	1487815	3143813500	Origen: CS 106 15 32 Destino: CS 106 15 32	Carlos M.	
2	170726	ASYS	940	1125	Carlos M	14875815	3143813500	Origen: Calle 42 78450 Destino: Calle 42 78450	Carlos M	
3	170726	ASYS	1125	1325	Carlos M	14875815	3143813500	Origen: Carrera 68 595 Destino: Carrera 68 595	Carlos M.	
4	170726	ASYS	1325	1438	Carlos M	1407585	3143718100	Origen: Carrera 69B 5A 3 Destino: Carrera 69B 5A 3	Carlos M	
5	170726	ASYS	1438	1540	Carlos M	14875815	3143718100	Origen: Carrera 69B 3A 2 Destino: Carrera 69B 7A 27	Carlos M	
6	170726	ASYS	1540	1640	Carlos M	14875815	3143711894	Origen: DG 5A 73A 68 Destino: DG 5A 73A 68	Carlos M	
7	170726	ASYS	1640	1700	Carlos M	14875815	3143711894	Origen: Calle 42 78 Mesa Destino: Calle 42 78 Mesa	Carlos 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:		

Julian Alexander Alfonso Bejarano

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Jolion Alexander AT TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WAN908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorsio trasporte SAS76 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Vigilancia Sanitaria salud

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	180726	Etos	700	1225	Alejandro Bicario	1022421377	3058148135	Origen: Cl 59 14 41 Destino: Cr 59 14 41	Alejandro Bicario	
2	180726	Etos	1225	1430	Alejandro Bicario	1022421377	3058148135	Origen: C123C16B18 Destino: C123C16B18	Alejandro Bicario	
3	180726	Etos	1430	1640	Alejandro Bicario	1022421377	3058148135	Origen: Cr118 23B40 Destino: Cr118 23B40	Alejandro Bicario	
4	180726	Etos	1640	1700	Alejandro Bicario	1022421377	3058148135	Origen: Cll 23C 118A25 Destino: Cll 23C 118A25	Alejandro Bicario	
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:		

Jolion Alexander Alfonso Bicario

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Fabian Alexander D/F TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WOV 908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio de Transporte 5626 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Vigilancia sanitaria salud

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	190726	Eto7	700	1235	Delmer Escucha	1034778893	3142491068	Origen: cr 59 1464 Destino: cr 59 1464	Delmer Escucha	
2	190726	Eto7	1235	1425	Delmer Escucha	1034778893	3142491068	Origen: C 163 Sur 9626 Destino: C 163 Sur 9626	Delmer Escucha	
3	190726	Etos	1425	1640	Delmer Escucha	1034778893	3142491068	Origen: C 161 A Sur 9626 Destino: C 161 A Sur 9626	Delmer Escucha	
4	190726	Etos	1640	1700	Delmer Escucha	1034778893	3142491068	Origen: cr 59 1464 Destino: cr 59 1469	Delmer Escucha	
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:		

Fabian Alexander D/Fonso Bejarano		
ELABORADO CONDUCTOR	VO.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Folvion Alexandri Bilbao TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WOW908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorsio de tlosporte SUB26 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	200726	PAI	1300	1825	Natalia Padilla	1000338582	3209480020	Origen: C126 103 09 Destino: C126 10309	Natalia P.	
2	200726	PAI	1825	2049	Natalia o Padilla	1000338582	3209480020	Origen: C 59 14 44 Destino: C 59 14 44	Natalia P.	
3	200726	POI	2045	2140	Natalia Padilla	1000338582	3209480020	Origen: C 59 80 045 Destino: C 59 80 045	Natalia P.	
4	200726	PAI	2140	2222	Natalia Padilla	1000338582	3209480020	Origen: KR804 78 09 SUR Destino: KR804 78 09 SUR	Natalia P.	
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:		

Folvion Alexandri Bilbao Bejarano

VoBo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHICULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión:	5
Fecha de aprobación:	09/04/2026
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: Fabian Alexander Alfonso TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WAV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transporte sub2026 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Analis politicos

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	210726	Analisis politico	700	1130	Natalia Mera G.	1023030533	3134128805	Origen: Cr 32 8 04 Destino: Cr 32 8 04	Natalia	
2	210726	Analisis politico	1130	1340	Natalia Mera G.	1023030533	3134128805	Origen: Cr 72A Bis 57 13 Sur Destino: Cr 72A Bis 57 13 Sur	Natalia	
3	210726	Analis politico	1340	1525	Natalia Mera G.	1023030533	3134128805	Origen: Cl 18 99 98 Destino: Cl 18 99 98	Natalia	
4	210726	Analisispolitico	1525	1630	Natalia Mera G	1023030533	3134128805	Origen: Cr 72A Bis 57 13 Destino: Cr 72A Bis 57 13	Natalia	
5	210726	analisispolitico	1630	1700	Natalia Mera G.	1023030533.	3134128805.	Origen: Cl 32 8 04 Destino: Cl 32 8 04	Natalia	
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:		

Fabian Alexander Alfonso Bejarano

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Julián Alexander A. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WSV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SOB26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

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	220726	VSP	700	925	Coelin López	1012362932	3123327856	Origen: Cr 84 57 B 04 Sur Destino: Cr 84 57 B 04 Sur	Coelin	
2	220726	VSP	925	1040	Coelin López	1012362932	3123327856	Origen: Kr 72 B 83 A 39 A 82 Destino: Kr 72 B 83 A 39 A 82	Coelin	
3	220726	VSP	1040	1125	Coelin López	1012362932	3123327856	Origen: Cl 44 49 72 B 60 Destino: Cl 44 D 72 B 60	Coelin	
4	220726	VSP	1125	1220	Coelin López	1012362932	3123327856	Origen: Cl 37 B 85 Sur 2436 Destino: Cl 37 B 85 Sur 2436	Coelin	
5	220726	VSP	1220	1340	Coelin López	1012362932	3123327856	Origen: Cl 61 A 87 K 07 Destino: Cl 61 A 87 K 07	Coelin	
6	220726	VSP	1340	1425	Tatiana Jurado	1030566431	3102432355	Origen: Kr 71 B 57 A 06 Sur Destino: Kr 71 B 57 A 06 Sur	T. Lara	
7	220726	VSP	1425	1440	Tatiana Jurado	1030566431	3102432355	Origen: Kr 71 B 81 B 12 69 Destino: Kr 71 B 81 B 12 69	T. Lara	
8	220726	VSP	1440	1500	Tatiana Jurado	1030566431	3102432355	Origen: Kr 78 89 18 Destino: Kr 78 89 18	T. Lara	
9	220726	VSP	1500	1525	Tatiana Jurado	1030566431	3102432355	Origen: Cr 71 B 81 B 12 69 Destino: Cr 71 B 81 B 12 69	T. Lara	
10	220726	VSP	1525	1630	Juanita Cacha	1010242264	3137466935	Origen: Cr 87 K 62 C 23 Sur Destino: Cr 87 K 62 C 23 Sur	T. Lara	
11	220726	VSP	1630	1645	Juanita Cacha	1010242264	3137466935	Origen: Cl 57 D 50 17 B 85 Destino: Cl 57 D Sur 97 B 85	Jua	
12	220726	VSP	1645	1650	Juanita Cacha	1010242264	3137466935	Origen: Cl 80 25 35 Sur Destino: Cl 80 25 35 Sur	Jua	
13	220726	VSP	1650	1700	Juanita Cacha	1010242264	3137466935	Origen: Kr 104 20 C 21 Destino: Kr 104 24 C 21	Jua	
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Julián Alexander Alfonso Bejarano
ELABORADO CONDUCTOR

Hector Andres Lara
Tecnologo Sistemas
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: Faluion Alexander A TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WOV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transite SUB26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

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	230726	VSP	700	940	Gerardyn Figuera	1193143130	3154497293	Origen: Cr 104 20C 21 Destino: Cr 109 20C 21	Gerardyn	
2	230726	VSP	940	1425	Gerardyn Figuera	1193143130	3154497293	Origen: AV 1 74D 46 Destino: AV 1 74D 46	Gerardyn	
3	230726	VSP	1425	1630	Gerardyn Figuera	1193143130	3154497293	Origen: Cr 72 H BIS A 37 SUR Destino: Cr 72 H BIS A 37 SUR	Gerardyn	
4	230726	VSP	1630	1700	Gerardyn Figuera	1193143130	3154497293	Origen: AV 1 78 25 SUR Destino: AV 1 78 25 SUR	Gerardyn	
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:		

Faluion Alexander Alfonso Bejarano

ELABORADO CONDUCTOR

Hector Andres Ortiz Tecnologo Sistemas

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Fabian Alexander Ariff TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WOV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: ____ DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

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	240726	VSP	700	925	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: K178 9 15 Destino: K178 9 15		
2	240726	VSP	925	1035	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: K1 100 50B 96 Destino: K1 100 60 B 96		
3	240726	VSP	1035	1220	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: K187B 836 35 Destino: K187B 836 35		
4	240726	VSP	1220	1320	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: C180 B 15 94 75 Destino: C180 B 5947 35		
5	240726	VSP	1320	1425	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: C142 98 A 30 Destino: C142F B 15 A 30		
6	240726	VSP	1425	1530	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: C145 A 30 68 Destino: C145 A 30 68		
7	240726	VSP	1530	1600	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: C149 30 87 0 Destino: C14 50 81 05		
8	240726	VSP	1600	1630	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: C13 43 30 86 Destino: C130 B 30 86		
9	240726	VSP	1630	1645	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: C5 79 05 7 Destino: C5 79 05 7		
10	240726	VSP	1645	1700	Nidia Ruiz	52186028	3132005516	Origen: C16 82 41 30 Destino: C16 82 41 30		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Fabian Alexander Alfonso Bejarano
ELABORADO CONDUCTOR

Hector Andres Lopez Tecoy Sistemas
Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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

PLACA: WBV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SUR 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

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	250726	VSP	700	925	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Kr 86 A 42 67 Sur Destino: Kr 86 A 42 67 Sur	Yoleny B	
2	250726	VSP	925	1000	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Kr 77 1B 69 86 Sur Destino: Kr 77 1B 69 86 Sur	Yoleny B	
3	250726	VSP	1000	1025	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Kr 86 A 42 67 Sur Destino: Kr 86 A 42 67 Sur	Yoleny B	
4	250726	VSP	1025	1130	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Cl 63 Sur 77 65 Destino: Cl 63 Sur 77 65	Yoleny B	
5	250726	VSP	1130	1240	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Cl 57 Sur 72 A 99 Destino: Cl 57 Sur 72 A 99	Yoleny B	
6	250726	VSP	1240	1340	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Cl 73 Sur 100 A 99 Destino: Cl 73 Sur 100 A 99	Yoleny B	
7	250726	VSP	1340	1440	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Cl 54 Sur 87 98 Destino: Cl 54 Sur 87 98	Yoleny B	
8	250726	VSP	1440	1500	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Cr 87 N 88 74 Sur Destino: Cr 87 N 88 74 Sur	Yoleny B	
9	250726	VSP	1525	1640	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: Cl 63 Sur 77 65 Destino: Cl 63 Sur 77 65	Yoleny B	
10	250726	VSP	1640	1700	Yoleny Beltri	1012338607	3014259783	Origen: D 67 1C Bis B 77 94 Destino: D 67 1C Bis B 77 67	Yoleny B	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Folcion Alexander Alfonso Bejarano
ELABORADO CONDUCTOR

Hector Andres Sistema Tecnico
Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

47

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: Fabian Alexander Alfonso TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WAV908 MODELO: 2016 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio Hospitales 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	270726	APS	700	925	Diana Barrera	1030569966	3105892164	Origen: CL 35 A SUR 3747 Destino: CL 35 A SUR 3747		
2	270726	APS	925	1035	Diana Barrera	1030569966	3105892164	Origen: CR 32 12 81 Destino: CR 32 12 81		
3	270726	APS	1035	1225	Diana Barrera	1030569966	3105892164	Origen: CL 73 SUR 10093 Destino: CL 73 SUR 10093		
4	270726	APS	1225	1630	Diana Barrera	1030569966	3105892164	Origen: CL 40 F 75 C 73 SUR Destino: CL 40 F 75 C 73 SUR		
5	270726	APS	1630	1700	Diana Barrera	1030569966	3105892164	Origen: CL 35 A SUR 3747 Destino: CL 35 A SUR 3747		
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:		

Fabian Alexander Alfonso Bejarano

Hector Andres Lozano
Tecnologo Sistemas
VoBo Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES