Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	27-7-26	A. logistico	7:00am	7:10am	Ferney Cardenas	1022952672	3238001237	Origen: H. Kennedy Destino:	Ferney C	
2	27-7-26	A. logistico	7:11am.	7:50am	Kelly Ramirez	1076868044	3142666412	Origen: Cra 78 B #40C 15 Destino:	Kelly Ramirez	
3	27-7-26	A. logistico	7:31am.	9:10am.	Yoleny Acosta	1099546408	3222941070	Origen: Cra 79b #41 Csur 28 Destino:	Yoleny	
4	27-7-26	A. logistico	9:11am	10:35am.	Sandra Ojeda	52220778	3106912740	Origen: Cra 78 #35 A-40 Destino:		
5	27-7-26	A. logistico	10:36am.	12:25pm.	Diana Rubio	1012353579	3209165157	Origen: Cra 75 #5-80 Destino:	Diana R	
6	27-7-26	A logistico	12:26pm.	2:25pm.	Leidy Roa	1012390293	3205246919	Origen: Cll 5C # 75-15 Destino:		
7	27-7-26	A logistico	2:26pm	4:10pm	Vesica Ortiz	1000621788	3124221665	Origen: Cll 8 Bis # 78d-15 Destino:	Vesica Ortiz	
8	27-7-26	A. logistico	4:11pm.	5:10pm.	Katherine S	1012322628	3201063190	Origen: Cra 81 C #05-25. Destino:	Katherine J.	
9								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. COORDINADOR DE APOYO

70

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON:____ CARGA:_____ BUS:____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	28-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:21am	Franck Rm	1010195600	3138664	Origen: H. Bosa Destino:		
2	28-7-26	APOYO LOGISTICO	7:22am	9:35am		52	3053266850	Origen: Dg 74 Sur #73b-15 Destino:		
3	28-7-26	APOYO LOGISTICO	9:36am.	10:25am.	Leonardo Fabio Reita R. C.C. 80311231		3079157	Origen: C11 57 #79 b 02 Sur Destino:		
4	28-7-26	APOYO LOGISTICO	10:26am.	12:40pm	Luz Lopez	1018	310631 1864	Origen: C11 58 I #75-25 Sur Destino:		
5	28-7-26	APOYO LOGISTICO	12:41pm	3:25pm	Monitoreo L	5C878	22 1491	Origen: Cra 79 I #50 A 21 Destino:		
6	28-7-26	APOYO LOGISTICO	3:26pm	5:10pm	Oscar Torres	79769329	3186789742	Origen: H. Kennedy Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

20

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	29-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:35am	Andrea Rodriguez	1033784	3933128 23	Origen: H. Fontibon Destino:		
2	29-7-26	APOYO LOGISTICO	7:36am	9:30am	Andrea Castaño	1012363319	3125919413	Origen: Cra 96g #17-35 Destino:	Andrea C.	
3	29-7-26	APOYO LOGISTICO	9:31am.	10:50am.	Cesar H	1032503881	3222662900	Origen: Cra 91 H # 15-20 Destino:	Cesar H	
4	29-7-26	APOYO LOGISTICO	10:50am.	12:10am	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Tran 96b #19A-20 Destino:		
5	29-7-26	APOYO LOGISTICO	12:10am.	2:10pm.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Cra 100 # 22b-05 Destino:		
6	29-7-26	APOYO LOGISTICO	2:11pm.	3:25pm.	Leidy Roa	1012390243	3245248644	Origen: Cra 109 # 19-21 Destino:		
7	29-7-26	APOYO LOGISTICO	3:26pm	4:45pm.	Damian R.	1022356635	3228862165	Origen: H. Bosa Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						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. COORDINADOR DE TRANSPORTE	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:_____ WAGON:____ CARGA:_____ BUS:____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	30-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00a.m.	7:15a.m	EMA Pedra	1097940854	3223503	Origen: H. Bosa Destino:		
2	30-7-26	APOYO LOGISTICO	7:16a.m	8:50a.m	Jefferson R.	1022702698	3127008268	Origen: H. Kennedy Destino:		
3	30-7-26	APOYO LOGISTICO	8:56a.m	9:36a.m	Jeraldin Ramirez	1000224135	3012056453	Origen: Cll 57G #71H 35 Destino:		
4	30-7-26	APOYO LOGISTICO	9:37a.m.	11:15a.m	Jeidy Viviana Rodriguez	53032861	302 237 2104	Origen: Cll 57 K #79I 25 Destino:		
5	30-7-26	APOYO LOGISTICO	11:16a.m	2:10p.m	Nelsy Cifuentes	52442466	3134028316	Origen: Cra 77## 53-38 Destino:	Nelsy Cifuentes	
6	30-7-26	APOYO LOGISTICO	2:11p.m	3:35p.m.	Kelly Carmona	1016880041	3176666412	Origen: Cra 72 #61-45 Destino:	Kelly Carmona	
7	30-7-26	APOYO LOGISTICO	3:36p.m.	4:10p.m	SANDRA DIAZ	52142923	3124934114	Origen: Cra 79 #57G #05 Destino:		
8	30-7-26	APOYO LOGISTICO	4:10p.m.	4:59p.m.	Jepsson M	80706008	3162847178	Origen: H. Kennedy Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

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

70

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA:: CONSORCIO TRANSPORTE 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	31-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:50am	[illegible]	52244492	3055126630	Origen: H. Bosa Destino:	[illegible]	
2	31-7-26	APOYO LOGISTICO	7:51am	8:35am	Franay Rey	1010195600	3158660446	Origen: H. Kennedy Destino:	[illegible]	
3	31-7-26	APOYO LOGISTICO	8:36am.	10:20am.	Dany R	52047827	3125766852	Origen: Suministro Destino:	Dany R	
4	31-7-26	APOYO LOGISTICO	10:21am.	12:10pm	Helsy Cifuentes	52442216	3134028316	Origen: Alcaldía Usme Destino:	Helsy Cifuentes	
5	31.7.26	APOYO LOGISTICO	12:11pm.	1:25pm.	Jefferson P	1033701697	3123088268	Origen: UR bomberos Destino:	[illegible]	
6	31.7.26	APOYO LOGISTICO	1:26pm	3:11pm.	Sebastian marcia	80829595	3202325035	Origen: USS Abastos Destino:	[illegible]	
7	31.7.26	APOYO LOGISTICO	3:11pm.	4:25pm.	Leonardo Fabio Reita R. C.C. 80311231		3059157860	Origen: H. Bosa Destino:	[illegible]	
8	31-7-26.	APOYO LOGISTICO	4:26pm	5:15pm	Cecilia Cadena	51914000	3144080490	Origen: Destino: H. Fontibon	Cecilia C	
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

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

FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: JORGE PORRAS - Pablo Rolido TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON: ____ CARGA: _____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: A logistico.

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	27-7-26	A. logistico	7:00pm	7:35pm	Jeferson P.	1023702698	3137088268	Origen: H. Bosa Destino:		
2	27-7-26	A. logistico	7:36pm	8:25pm	edwin Alejandro	63428292	3132077857	Origen: H. Kennedy Destino:		
3	27-7-26	A. logistico	8:26pm	9:30pm	Teddy Lee	1012390	3	Origen: H. Fontibon Destino:		
4	27-7-26	A. logistico	9:36pm	9:51pm	Esteban Cubillos	82314	3102	Origen: H. Tintal Destino:		
5	27-7-26	A. logistico	9:52pm	10:35pm	Katherine S	1012322628	3204063	Origen: Suministro Destino:		
6	27-7-26	A. logistico	10:36pm	11:03pm	Diana R	1012355571	3204	Origen: USS Patio Bonito Destino:		
7	27-7-26	A. logistico	11:06pm	1:30am	ROCIO Cubillos	52374020	3125485322	Origen: USS Fontalia. Destino:		
8	28-7-26	A. logistico	1:36am	4:10am	Yenny F	60395 053	302 236 0541	Origen: H. Bosa Destino:		
9	28-7-26	A. logistico	4:11am	7:00am	Heidy Viviana Rodriguez	53032881	302237 2104	Origen: H. Kennedy. 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	

70

CONDUCTOR: JORGE PORRAS – Pablo Rolado TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON: ____ CARGA: _____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: A. logistico

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	28-7-26	A. logistico	7:00pm	7:40pm	Leidi Roa	1d2390243	3215248699	Origen: H. Bosa Destino:		
2	28-7-26	A. logistico	7:40pm	9:11pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: H. Kennedy Destino:		
3	28-7-26	A. logistico	9:11pm	9:50pm	Cesar Hernandez	1032503881	3222662900	Origen: Suministro Destino:	Cesar H	
4	28-7-26	A. logistico	9:51pm	10:35pm.	Andrea Castaño	1012363319	3125919413	Origen: H. Tintal Destino:	Andrea C.	
5	28-7-26	A. logistico	10:36pm	10:45pm	[illegible]	[illegible]	317 [illegible]	Origen: H. Fontibon Destino:		
6	28-7-26	A. logistico	10:46pm	11:05pm	[illegible]	52177160	3145[illegible]	Origen: H. Bosa Destino:		
7	28-7-26	A. logistico	11:06pm	2:45am	Ricardo Reyes	2076073[illegible]	3142[illegible]	Origen: H. Patio bonito Destino: 8102		
8	29-7-26	A. logistico	2:46am	5:21am.	[illegible]	10 [illegible] 9 & 19442	319 [illegible] 7870	Origen: H. Kennedy Destino:		
9	29-7-26	A. logistico	5:22am.	7:00am.	Leidy Rodriguez	53032 [illegible] 69	302232 2104	Origen: H. Bosa. Destino:	Leidy Rodriguez	

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: JORGE PORRAS - Pablo Rolado TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON: ____ CARGA: _____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	29-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00pm	7:35pm	Sandra Ospina	52220778	3106712[illegible]	Origen: H. Bosa Destino:		
2	29-7-26	APOYO LOGISTICO	7:36pm	8:25pm	Felipe Blanco	1019607827	3002816634	Origen: H. Kennedy Destino:	Felipe	
3	29-7-26	APOYO LOGISTICO	8:26pm	9:55pm	Kelly B	1030[illegible]	3[illegible]	Origen: H. Tintal Destino:		
4	29-7-26	APOYO LOGISTICO	9:56pm	10:25pm	Maria Arevalo	51949220	3102[illegible]	Origen: H. Fontibon Destino:		
5	29-7-26	APOYO LOGISTICO	10:26pm	11:05pm	Fahisy Yurd	1179886946	3123463467	Origen: H. Bosa Destino:	Fahisy Yurd.	
6	29-7-26	APOYO LOGISTICO	11:06pm	11:40pm	[illegible] Rojas	[illegible]	[illegible]	Origen: Trinidad Galan Destino:		
7	29-7-26	APOYO LOGISTICO	11:40pm	2:30am	[illegible]	32556 7891	3103 14 2192	Origen: H. Tintal Destino:		
8	30-7-26	APOYO LOGISTICO	2:31am.	4:55am.	Sandra Ospina	52220778	3106712[illegible]	Origen: H. Fontibon Destino:		
9	30-7-26	APOYO LOGISTICO	4:56am	7:00am.	Nicole Perez	1000[illegible]	3[illegible]	Origen: H. Kennedy. Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES
		Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS - Pablo Rojas TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: A. logistico

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	30-7-26	A. logistico	7:00pm	7:35pm	Fanny Rojas	20700734	3142944187	Origen: H. Bosa Destino:		
2	30-7-26	A. logistico	7:36p.	8:25pm	Eidy Viviana Rodriguez	53032861	302237 2104	Origen: H. Kennedy Destino:		
3	30-7-26	A. logistico	8:26pm	8:45pm	Jefsson M	80700508	3102847178	Origen: H. Tintal Destino:		
4	30-7-26	A. logistico	8:46p.	9:10pm	SANDRA [illegible]	5616220	3124573145	Origen: H. Fontibon Destino:		
5	30-7-26	A. logistico	9:11pm	10:20pm	Kelly camara	1076880804	3147664942	Origen: Trinidad Galan Destino:	Kelly camara	
6	30-7-26	A. logistico	10:21p.	11:10p.	Nelsy Cifuentes	52442166	3134020316	Origen: Floralia. Destino:	Nelsy Cifuentes	
7	30-7-26	A. logistico	11:11pm	12:50am	Leidy Dulcy	53155288	3206427446	Origen: H. Bosa Destino:		
8	31-7-26	A. logistico	12:51a.	3:35am	Fabian Yuri	1119886946	3123463467	Origen: H. Kennedy Destino:	Fabian Yuri	
9	31-7-26	A. logistico	3:36a.	7:00a.	Camilo Cortes	1030660321	3213512506	Origen: H. Fontibon 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: JORGE PORRAS - Pablo Pulido TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON: ____ CARGA: _____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: A. logistico

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	31-07-26	A logistico	7:00pm	7:45pm	Yenni Pino	60395083	302236 0048	Origen: H. Bosa Destino:		
2	31-07-26	A logistico	7:46pm	8:20pm	Leidy Rodriguez	52032 861	302237 2404	Origen: H. Kennedy Destino:		
3	31-7-26	A logistico	8:21pm	9:10pm	Jeisson M	80766808	3162841178	Origen: Trinidad Galan. Destino:		
4	31-7-26	A logistico	9:11pm	10:25pm	SAMMARIS	516 4820	3124941114	Origen: H. Kennedy Destino:		
5	31-07-26	A logistico	10:26pm	11:30pm	Kelly camura	1076868034	3106664942	Origen: H. Tintal Destino:	Kelly camura	
6	31-07-26	A logistico	11:35pm	11:55pm	Nelsy Cifuentes	52442166	3134028316	Origen: H. Fontibon Destino:	Nelsy Cifuentes	
7	31-7-26	A. logistico	11:56pm	3:25am	Camilo G	1030606321	3213512506	Origen: H. Kennedy Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		

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

70

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	27-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	8:05am	Hernando Parra	1030651958	313-415-35-20	Origen: A SPINOSO Destino:		
2	27-7-26	APOYO LOGISTICO	8:06am	9:25am	Hernando Parra	1030651958	313-415-35-20	Origen: UPA 17 Destino:		
3	27-7-26	APOYO LOGISTICO	9:26am	11:10am	Hernando Parra	1030651958	313-415-35-20	Origen: EL MANCA Destino:		
4	27-7-26	APOYO LOGISTICO	11:11am	1:25pm	Hernando Parra	1030651958	313-415-35-20	Origen: ASUNCION Destino:		
5	27-7-26	APOYO LOGISTICO	1:26pm	3:10pm	Hernando Parra	1030651958	313-415-35-20	Origen: ALCALA Destino:		
6	27-7-26	APOYO LOGISTICO	3:10pm	5:05pm	Hernando Parra	1030651958	313-415-35-20	Origen: ALQUENA Destino:		
7	27-7-26	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8	27-7-26	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9	27-7-26	APOYO LOGISTICO						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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

70

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	26-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:40am	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. KENEDY Destino:		
2	26-7-26	APOYO LOGISTICO	7:41am	9:10am	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: BOMBEROS Destino:		
3	26-7-26	APOYO LOGISTICO	9:11am	11:25am	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28 25	Origen: H TINTAL Destino:		
4	26-7-26	APOYO LOGISTICO	11:26am.	1:50pm	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: BOSTON Destino:		
5	26-7-26	APOYO LOGISTICO	1:51pm	3:35pm	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. FONTIBON Destino:		
6	26-7-26	APOYO LOGISTICO	3:36pm	5:20pm	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. TINTAL Destino:		
7	26 7 26	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8	26 7 26	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9	26 7 26	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	25-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	9:10am	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: CATALINA Destino:		
2	25-7-26	APOYO LOGISTICO	9:11a.	10:20am	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: BOMBEROS Destino:		
3	25-7-26	APOYO LOGISTICO	10:21am	11:52a.	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: PATIO BONITO Destino:		
4	25-7-26	APOYO LOGISTICO	11:50a.	2:40pm	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: ABASTOS Destino:		
5	25-7-26	APOYO LOGISTICO	2:41pm	5:05pm.	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H KENEDY Destino:		
6	25726	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
7	25726	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8	25726	APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	23-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	8:03am.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. BOSA Destino: H. TINTAL		
2	24-7-26	APOYO LOGISTICO	8:06am.	10:15am.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. FONTIBON Destino: ~~BOSA~~		
3	24-7-26	APOYO LOGISTICO	10:16am.	11:15am.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: BOSTON Destino:		
4	24-7-26	APOYO LOGISTICO	11:16am.	1:50pm.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: BOMBEROS Destino:		
5	24-7-26	APOYO LOGISTICO	1:51pm.	3:35pm.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: CANUATAL Destino:		
6	24-7-26	APOYO LOGISTICO	3:36pm.	5:30pm.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. KENEDY Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

70

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	23-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:30am.	Hernando Para	1030651958	313-415 35-20	Origen: UPA 11 Destino: 1		
2	23-7-26	APOYO LOGISTICO	7:36am	9:15am	Hernando Para	1030651958	313-415 35-20	Origen: ASDINOO Destino:		
3	23-7-26	APOYO LOGISTICO	9:16am.	11:10am.	Hernando Para	1030651958	313-415 35-20	Origen: ALEALA Destino:		
4	23-7-26	APOYO LOGISTICO	11:11am.	2:25pm	Hernando Para	1030651958	313-415 35-20	Origen: ASUNCION Destino:		
5	23-7-26	APOYO LOGISTICO	2:26pm	4:10pm	Hernando Para	1030651958	313-415 35-20	Origen: EMBUAIAI Destino:		
6	23-7-26	APOYO LOGISTICO	4:11pm	7:05pm.	Hernando Para	1030651958	313-415 35-20	Origen: H. KENEDY Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

VoBo. 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	

70

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	22-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	8:10am	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: BOMBEROS Destino:		
2	22-7-26	APOYO LOGISTICO	8:11am	9:50am	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: BASTOS Destino:		
3	22-7-26	APOYO LOGISTICO	9:51am.	10:50a.	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: PATIO BONITO Destino:		
4	22-7-26	APOYO LOGISTICO	10:51am	3:10pm	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: PATIOS Destino:		
5	22-7-26	APOYO LOGISTICO	3:11pm.	4:25pm	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: MEXICANA Destino:		
6	22-7-26	APOYO LOGISTICO	4:26pm.	5:50pm	Gustavo Lopez	1030740051	319-615 28-25	Origen: FINTAL Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	21-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	8:10am	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: BOSTON. Destino:		
2	21-7-26	APOYO LOGISTICO	8:11am	9:40am	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: PUERTA TEJA Destino:		
3	21-7-26	APOYO LOGISTICO	9:41am	11:10am	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H. FONTIBON Destino:		
4	21-7-26	APOYO LOGISTICO	11:11am	3:05pm	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H. TINTAL Destino:		
5	21-7-26	APOYO LOGISTICO	3:06pm	5:05pm	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H. ROSA Destino:		
6	21-7-26	APOYO LOGISTICO	5:06pm	6:05pm	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H KENEDY Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						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. COORDINADOR DE TRANSPORTE	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

20

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	20-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:50am	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: CATALINA Destino:		
2	20-7-26	APOYO LOGISTICO	7:56am	9:10am	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: 2 PARTE Destino:		
3	20-7-26	APOYO LOGISTICO	9:16am	11:26am	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. KENEDY Destino:		
4	20-7-26	APOYO LOGISTICO	11:26am	3:50pm	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: CAUATA 2 Destino:		
5	20-7-26	APOYO LOGISTICO	3:51pm	4:45pm	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. 6 PLAN Destino:		
6	20-7-26	APOYO LOGISTICO	4:46pm	6:10pm	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: ASDIN-07 Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	19-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:35am	Hernando Parra	10306519	313-415 35-20	Origen: C/MARCA Destino:		
2	19-7-26	APOYO LOGISTICO	7:36am	8:25am	Hernando Parra	10306519	313-415 35-20	Origen: UPA 11 Destino:		
3	19-7-26	APOYO LOGISTICO	8:26am	10:50am	Hernando Parra	10306519	313-415 35-20	Origen: H. FONTIBON Destino:		
4	19-7-26	APOYO LOGISTICO	10:51am	12:50pm	Hernando Parra	10306519	313-415 35-20	Origen: BOSTON Destino:		
5	19-7-26	APOYO LOGISTICO	12:51pm	3:35pm	Hernando Parra	10306519	313-415 35-20	Origen: ZONA FRANCA Destino:		
6	19-7-26	APOYO LOGISTICO	3:36pm	5:25pm	Hernando Parra	10306519	313-415 35-20	Origen: A. TITTAL Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	18-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:35am	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. KENEDY Destino: H. BOSA		
2	18-7-26	APOYO LOGISTICO	7:36am	9:50am	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: B Destino: BOMBEROS		
3	18-7-26	APOYO LOGISTICO	9:51am	12:25pm	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: Destino: CATALINA		
4	18-7-26	APOYO LOGISTICO	12:26pm	2:25pm	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: Destino: H. TINTAL		
5	18-7-26	APOYO LOGISTICO	2:26pm	4:10pm	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: Destino: H. OSLAN		
6	18-7-26	APOYO LOGISTICO	4:11pm	6:25pm	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: Destino: LA RUAITAL		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	17-6-26	APOYO LOGISTICO	7:00am.	7:50am	Hernando Parra	1030651958	313-4-15 35-20	Origen: OLARTE Destino:		
2	17-6-26	APOYO LOGISTICO	7:51am.	9:10am	Hernando Parra	1030651958	313-4-15 35-20	Origen: ASUNCION Destino:		
3	17-6-26.	APOYO LOGISTICO	9:11am.	11:25am.	Hernando Parra	1030651958	313-4-15 35-20	Origen: CHAJAL Destino:		
4	17-6-26.	APOYO LOGISTICO	11:26a.	2:15p.	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H. KENEDY Destino:		
5	17-6-26.	APOYO LOGISTICO	2:16p.	3:15p.	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H. SACAL Destino:		
6	17-6-26.	APOYO LOGISTICO	3:16p.	5:25p.	Hernando Parra	1030651958	313-415 35-20	Origen: H. KENEDY Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

70

CONDUCTOR: JORGE PORRAS TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	16-7-26	APOYO LOGISTICO	7:00a.m.	7:15a.m.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. TINTAL Destino:		
2	16-7-26	APOYO LOGISTICO	7:16a.m.	9:51a.m.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: UPA 11 Destino:		
3	16-7-26	APOYO LOGISTICO	10:00a.m.	12:10a.m.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. SUBA Destino:		
4	16-7-26	APOYO LOGISTICO	12:10a.m.	1:50p.m.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. FONTIBON Destino:		
5	16-7-26	APOYO LOGISTICO	1:51p.m.	3:10p.m.	Gustavo López	1030740051	319-615 28-25	Origen: H. SUBA Destino:		
6	16-7-26	APOYO LOGISTICO	3:10p.m.	4:45p.m.	Gustavo López	1030740051	319615 28-25	Origen: PATIO BONITO Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Pablo Emilio Pulido TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: _____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: UT TRANSPORTES SUBRED 2024

DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: APOYO LOGISTICO

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	APOYO LOGISTICO	12:00am	3:25am	Elcida Orilla	53155208	3206127946	Origen: H. Kennedy Destino:		
2	16-07-26	APOYO LOGISTICO	3:26am	5:40am	Sebastian Nuñez	80829545	3202725035	Origen: H. Bosa. Destino:		
3	16-07-26	APOYO LOGISTICO	7:00am	7:00am	Adriana M.	53038462	3007323553	Origen: H. Fontibon. Destino:		
4		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
5		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
6		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
7		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
8		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		
9		APOYO LOGISTICO						Origen: Destino:		

ENTREGADO CONDUCTOR

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

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

COORDINADOR DE TRANSPORTE

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

COORDINADOR DE TRANSPORTE

70

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

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	17-7-26	A. logistica.	7:00pm	7:35pm	Reidy Viviana Rodriguez O.	53032261	3022372104	Origen: Hospital Bosa Destino: Hospital Kennedy		
2	17-7-26	A. logistica	7:35pm	8:25pm	Tina Triana	[illegible]		Origen: H. Tintal Destino:		
3	17-7-26	A. logistica	8:26pm	9:25pm	Oscar Torres	79769329	3186789742	Origen: H. Bosa Destino:		
4	17-7-26	A. logistica	9:26pm	10:35pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Suministro Destino:		
5	17-7-26	A. logistica	10:35pm	11:15pm	Jeysson M	80788608	3102847178	Origen: H. Fontibon Destino:		
6	17-7-26	A. logistica	11:16pm	11:55pm	Juan Salcedo	1007775666	7142627400	Origen: Patio bonito Destino:		
7	17-7-26	A. logistica	11:56pm.	2:25am	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: USS T. Galan. Destino:		
8	18-7-26	A. logistica	2:26a.m.	4:40am	Leidy Rodriguez	53032261	3022372104	Origen: H. Bosa. Destino:		
9	18-7-26	A. logistica	4:41am.	7:00a.m.	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: H. Kennedy 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. COORDINADOR DE TRANSPORTE	Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: _____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON: _____ CARGA: _____ BUS: _____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	18-7-26	A. logistico	7:00pm	7:30pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: H. Bosa. Destino:		
2	18-7-26	A. logistico	7:30pm	8:40pm	Oscar Torres	79769329	3186789742	Origen: H. Tintal Destino:		
3	18-7-26	A. logistico	8:41pm	9:35pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: H. Fontibon Destino:		
4	18-7-26	A. logistico	9:36pm	10:10pm	Jeisson M	80786608	3162867448	Origen: H. Kennedy Destino:		
5	18-7-26	A. Logistico	10:11pm	11:10pm	Juan Sanz	1007715866	3142627400	Origen: H. Tintal Destino:		
6	18-7-26	A. logistico	11:11pm	11:25pm	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: somanistro Destino:		
7	18-7-26	A. Logistico	11:26pm	2:15am	Wilmer Pinto	1022351420	3103501590	Origen: Urgencias. Destino:		
8	19-7-26	A. Logistico	2:16am.	3:55am.	Carlos Torres	79125621	3156403015	Origen: H. Kennedy Destino:		
9	19-7-26	A. logistico	3:56am.	7:00am	Sandra Verde.	52552320	3156781520	Origen: H. Bosa. 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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

20

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: _____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON: _____ CARGA: _____ BUS: _____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	19-7-26	A. logistico	7:00pm	7:40pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: H. Bosa Destino:		
2	19-7-26	A. logistica	7:41pm	8:25pm	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: Suministro H.K Destino:		
3	19-7-26	A. logistico	8:26pm	9:15pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Urgencias H.K Destino:		
4	19-7-26	A. logistico	9:16pm	10:10pm	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: Tranquilidad Ciclon Destino:		
5	19-7-26	A. logistico	10:10pm	11:05pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: H. Bosa. Destino:		
6	19-7-26	A. logistico	11:05pm	11:35pm	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: H. Kennedy Destino:		
7	19-7-26	A. logistico	11:36pm	3:10am	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Uss Fontibon Destino:		
8	20-7-26	A. logistico	3:11am	4:50am	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: U. Fontibon Destino:		
9	20-7-26	A. logistico	4:51am	7:00am	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: H. Bosa. 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.
COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FWL471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	20-7-26	A logistico	7:00pm	7:35pm	Ferney Cardenas	1022932602	3238004259	Origen: H. Bosa. Destino:	Ferney C	
2	20-7-26	A. logistico	7:36pm	8:25pm	Ana Gabriela Perez	1000227532	3228242223	Origen: H. Tintal Destino:	Gabrielap.	
3	20-7-26	A. logistico	8:26pm	9:10pm	Andrea Rodriguez	1033747384	3013312873	Origen: H. Fontibon Destino:		
4	20-7-26	A. logistico	9:11pm	10:10pm		52356729	3103142192	Origen: H. Tintal Destino:		
5	20-7-26	A logistico	10:11pm	11:25pm	Jessica Pin	1001228198	3016349191	Origen: H. Kennedy Destino:	Jessica Pin	
6	20-7-26	A logistico	11:26pm	11:40pm	Leo ROA	52529781	3216426264	Origen: H. Bosa. Destino:		
7	20-7-26	A. logistico	11:40pm	1:50am.	Steven Duque	1022735590	3102930981	Origen: H. Tintal Destino:		
8	21-7-26	A. logistico	1:51am.	4:25am.	Camilo Torres	79125621	3156403015	Origen: H. Fontibon Destino:		
9	21-7-26	A logistico	4:26am.	7:00am.	Sandra Verde	52552320	3156781580	Origen: H. Kennedy. 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.
COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO:: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	21-7-26	A. logistico	7:00pm	7:30pm	Damian B	1022315835	3227842165	Origen: H. Bosa. Destino:	Damian B.	
2	21-7-26	A. logistico	7:31pm	8:45pm	Katherine S	1072322678	3204863468	Origen: H. Kenedy Destino:	Katherine S.	
3	21-7-26	A. logistico	8:46pm	10:05pm	Cristina Grey.	30238827	3238233977	Origen: H. Tintal Destino:	Cris G.	
4	21-7-26	A. logistico	10:06pm	10:35pm	Ingrith G	1005196560	3112223076	Origen: H. Kenedy Destino:	Ingrith G	
5	21-7-26	A. logistico	10:36pm	10:50pm	Whitney B	1010244717	3203694185	Origen: USS Palo Bonito Destino:		
6	21-7-26	A. logistico	10:51pm	11:25pm	Luz Alexandra	31731461O	31E146110	Origen: USS Floralia. Destino:		
7	21-7-26	A logistico	11:26pm	2:20am	Fanny Rojas Narvaez	20760731 3045774	3427447 3173>XC	Origen: USS T. Gaitan Destino:		
8	22-7-26	A. logistico	2:21am.	4:35am	Yeidy V. Rodriguez	53032 861	302237 2104	Origen: H. Bosa Destino:	Yeidy R.	
9	22-7-26	A. logistico	4:36am	7:00am.	Carlos Torres	79125621	3156105015	Origen: H. Kenedy 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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO:: MICROBÚS: _____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON:_____ CARGA:_____ BUS:_____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA:: CONSORCIO TRANSPORTE 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	22-7-26	A. logistico	7:00pm	7:35pm	Nelsy Cifuentes	52442116	3134028316	Origen: H. Bosa. Destino:	Nelsy Cifuentes	
2	22-7-26	A. logistico	7:36pm	8:20pm	Jeisson M	80788808	3102867178	Origen: H. Kennedy Destino:		
3	22-7-26	A. logistico	8:21pm	9:35pm	Kelly carmona	54266642	3146686844	Origen: H. Bosa Destino:	Kelly carmona	
4	22.7.26	A. logistico	9:36pm	9:50pm	SAMMARGOS	516/622	3124573114	Origen: Urgencias Destino:		
5	22-7-26	A logistico	9:51pm	10:20pm	Luis afle	1012/1a1	RENAL 3142968882	Origen: Suministro Destino:		
6	22-7-26	A logistico	10:21pm	10:45pm	Edwin Alejandro	1034281292	3152877857	Origen: H. Kennedy Destino:		
7	22.7.26	A. logistico	10:46pm	12:30am.	Leonardo Fabio Reita R. C.C. 80311231		3059157859	Origen: H. Tental Destino:		
8	23-7-26	A. logistico	12:31am.	3:25am.	Cristino Giral	30238827	3238230477	Origen: Suministro Destino:		
9	23-7-26	A. logistico	3:26am.	7:00am.	Camilo Toro	79125621	3154403015	Origen: H. Bosa. Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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

Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

70

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26

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	23-7-26	A. logistico	7:00pm	7:40pm.	Efcalula Cals	52314320	31026820	Origen: H. Bosa. Destino:		
2	23-7-26	A- logistico	7:41pm.	8:45pm	Katherine S	1121232678	3209663402	Origen: H. Kennedy Destino:	Katherine S.	
3	23-7-26	A- logistico	8:46pm	9:25pm	Ingrith G	1005196560	3112222076	Origen: H. Tintal Destino:	Ingrith G	
4	23-7-26	A. logistico	9:26pm.	9:45pm	Fanny Rojas	26700934	3142744197	Origen: H. Bosa. Destino:	Fanny	
5	23-7-26	A- logistico	9:46pm	10:20pm	Mary Cristina Mancha.	52178226	3143576	Origen: H. Kennedy Destino:		
6	23-7-26	A- logistico	10:21pm.	10:50pm	Whitney Beltran	1010244717	320316 9485	Origen: suministro Destino:		
7	23-7-26	A- logistico	10:51pm.	1:10pm	Yeidy V. Rodriguez	53032861	302237 2104	Origen: Urgencias H.K. Destino:	Yeidy Rodriguez	
8	24-7-26	A- logistico	1:11pm	4:05am.	Gonzalo Vega	94233233	3106791718	Origen: H. Bosa. Destino:		
9	24-7-26	A. logistico	4:06am	7:00am.	Jeraldin Ramirez	1002241353	3109058453	Origen: H. Kennedy. Destino:	Jeraldin	

ELABORADO CONDUCTOR

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: _____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: _____ WAGON: _____ CARGA: _____ BUR: _____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	24-7-26	A. logistico	7:00pm	7:35pm	Felipe Cabezco	1101760732	3002818635	Origen: H. Bosa. Destino:		
2	24-7-26	A. logistico	7:35pm	8:50pm	Ferney Cardenas	1022957698	3238004259	Origen: H. Kennedy Destino:	Ferney C	
3	24-7-26	A. logistico	8:55pm	9:40pm	Maria Arevelo	51948220	3102	Origen: H. Tintal Destino:		
4	24-7-26	A. logistico	9:41pm	10:10pm	Kaleth B	1030671	3103	Origen: Urgencias H. K. Destino:		
5	24-7-26	A logistico	10:11pm	10:50pm	Diana Rebolledo	1012355379	3209163957	Origen: H. Bosa. Destino:	Diana R	
6	24-7-26	A. logistico	10:51pm	11:25pm	Ledy Ro	1012390	3245246910 332469	Origen: H. Tintal Destino:		
7	24.7.26	A. logistico	11:26pm.	2:40am.	Duncan R.	1022356	3	Origen: H. Kennedy. Destino:	Duncan R.	
8	25-7-26	A. logistico	2:41am.	5:25am.	Cesar Hernandez	1032503881	3222662900	Origen: H. Bosa Destino:	Cesar H	
9	25-7-26	A logistico	5:26am.	7:00am.	Yeny Fino	60395 053	302236	Origen: Suministro Destino:	Yeny	

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

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	25-7-26	A. logistico	7:00pm	7:45pm	Jina Inara	39547666	3212211[illegible]	Origen: Hospanady Destino: Hospanady		
2	25-726	A. logistico	7:46pm	8:30pm	Oscar Torres	79769329	3186789742	Origen: Hos Penn Destino: Hospanady		
3	25-7-26	A. logistico	8:31p.	9:45pm	SAMANTHA	[illegible]	3124931119	Origen: Hospenady Destino: Hospanady		
4	25-7-26	A logistico	9:46pm	10:25pm	Jeisson M	80786808	3102847178	Origen: Hospenady Destino: Hospanady		
5	25-7-26	A. logistico	10:26pm	10:50pm	Joan Sala	1007711866	3142627400	Origen: Hospanady Destino: Hospanady		
6	25-7-26	A. logistico	10:51pm.	11:35pm	Adriana Pinzón	52508368	3123181481	Origen: Hospanady Destino: Hospanady	Adriana Pinzón	
7	25-7-26	A. logistico	11:36pm	2:25a.m.	Fanny Pen	1010195600	3138660446	Origen: Hospanady Destino: Hospanady		
8	26-7-26	A. logistico	2:26a.m.	4:50a.m.	CAMILA GONZALEZ	1117500935	3002480091	Origen: H. FONTIBON Destino: H. KENNEDY	MARIA G.	
9	26-7-26.	A logistico	4:51a.m.	7:00a.m.	[illegible]	52209472	3053976622	Origen: H. Kennedy Destino: H. Fontibon	[illegible]	

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. COORDINADOR DE TRANSPORTE

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO CONTROL RECORRIDO DE VEHÍCULOS, CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN DEL SERVICIO	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	09/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: PABLO PULIDO TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: FVL 471 MODELO: 2020 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 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	26-7-26	A. logistico	7:00pm	7:35pm	[illegible]	[illegible]	32452179	Origen: Hospenal Destino: Hospenal		
2	26-7-26	A. logistico	7:36pm.	9:10pm	Oscar Torres	79769329	3186789742	Origen: Hospenal Destino: Hospenal		
3	26-7-26	A. logistico	9:11pm.	9:35pm	[illegible]	816[illegible]	3124[illegible]	Origen: Hogar Destino: Hogar		
4	26-7-26	A. logistico	9:36pm	9:50pm.	Jeisson M	80[illegible]	3107847178	Origen: Hospenal Destino: Hospenal		
5	26-7-26	A. logistico	9:51pm	10:35pm.	Juan Salaz	1007715866	3142627600	Origen: Hospenal Destino: Hospenal		
6	26-7-26	A. logistico	10:36pm.	10:50pm	Adriana pinzón	52508368	3123181481	Origen: Hosfortales Destino: Porton	Adriana pinzón	
7	26-7-26	A. logistico	10:51pm	11:05pm	Hernan R.	1010195600	3138660446	Origen: Hosfortales Destino: Hosfortales	TISCU	
8	27-7-26	A. logistico	1:06am.	3:15am.	CAMILA GONZALEZ	1117506986	3002480091	Origen: H. Fontibon Destino: H. Kennedy	MARIA G.	
9	27-7-26	A. logistico	3:16am.	7:00am.	[illegible]	52[illegible]	3053726630	Origen: H. Kennedy Destino: H. Bosa	[illegible]	

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. COORDINADOR DE TRANSPORTE