2

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

PLACA: NHP 113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transportes 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	01-8-26	PAI	7:00	8:10	Marcela Ramirez	1030.642.303	321372 3012	Origen: villa javier Destino: terminal sur	Marcela R	
2	01-8-26	PAI	8:40	9:30	Marcela Ramirez	1030642.303	3213723012	Origen: terminal sur Destino: upa 11	Marcela R	
3	01-8-26	PAI	10:00	10:40	Marcela Ramirez	1030642303	3123723012	Origen: upa 11 Destino: casita azul	Marcela R	
4	01-8-26	PAI	11:20	12:00	Marcela Ramirez	1030642303	3133723012	Origen: casita azul Destino: fl. kenedy	Marcela R	
5	01-8-26	PAI	13:00	14:20	Marcela Ramirez	1030642303	3133723012	Origen: fl. kenedy Destino: upa 11	Marcela R	
6	01-8-26	PAI	15:10	16:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: upa 11 Destino: villa javier	Marcela R	
7	01-8-26	PAI	16:40	17:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: villa javier Destino: terminal sur	Marcela R	
8	01-8-26	PAI	18:20	19:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: terminal sur Destino: villa javier	Marcela R	
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:		

DIANA MARTINEZ ELABORADO CONDUCTOR	CRISTIAN D'RIO Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

2

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: Diana Martinez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: NTQ 113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Contrato transporte 326 76 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	07-08-26	PAI	6:30	7:15	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javier Destino: Cl 67 81c 69	Marcela R	
2	07-08-26	PAI	8:00	8:40	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Cl 67 81c 69 Destino: Kr 89A 79-40	Marcela R	
3	07-08-26	PAI	9:20	10:00	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Kr 89A 79-40 Destino: Kr 87c 50 73	Marcela R	
4	07-08-26	PAI	10:30	11:00	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Kr 87c 50 73 Destino: Cl 52 95A 30	Marcela R	
5	07-08-26	PAI	11:40	12:20	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Cl 52 95A 30 Destino: Kr 91c 54c 18	Marcela R	
6	07-08-26	PAI	13:00	13:40	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Kr 91c 54c 18 Destino: Cl 55 104 45	Marcela R	
7	07-08-26	PAI	14:20	15:00	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Cl 55 104 45 Destino: Kr 84 96 70	Marcela R	
8	07-08-26	PAI	16:00	16:40	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Kr 84 96 70 Destino: Kr 88c 82A 16	Marcela R	
9	07-08-26	PAI	17:00	17:30	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Kr 88c 82A 16 Destino: Upa Patio VI	Marcela R	
10	07-08-26	PAI	18:00	18:30	Marcela R	1030642303	3213723012	Origen: Upa Patio VI Destino: Villa Javier	Marcela R	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

DIANA MARTINEZ
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

2

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

PLACA: NOH 113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte 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	03-8-26	PAI	7:00	7:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javier Destino: Cl 57A 84 09	Marcela R	
2	03-8-26	PAI	8:30	9:20	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Cl 57A 84 09 Destino: KR 91A 51 56	Marcela R	
3	03-8-26	PAI	10:00	10:50	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: KR 91A 51 56 Destino: Cl 79 88J 34	Marcela R	
4	03-8-26	PAI	11:20	12:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Cl 79 88J 34 Destino: KR 95B 56 21	Marcela R	
5	03-8-26	PAI	12:40	13:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: KR 95B 56 21 Destino: TV 88 65B 02	Marcela R	
6	03-8-26	PAI	14:00	14:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: TV 88 65B 02 Destino: Cl 55A 99C 56	Marcela R	
7	03-8-26	PAI	15:00	15:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Cl 55A 99C 56 Destino: Cl 87 90 67	Marcela R	
8	03-8-26	PAI	16:20	17:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Cl 87 90 67 Destino: Pablo VI	Marcela R	
9	03-8-26	PAI	17:20	18:20	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Pablo VI Destino: Urb. laureles	Marcela R	
10	03-8-26	PAI	18:20	19:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Urb. laureles Destino: Villa Javier.	Marcela R	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

2

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

PLACA: NHQ 113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes SD 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	04-8-26	PAI	7:00	7:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: villa javier Destino: Pablo VI	Marcela R	
2	04-8-26	PAI	8:00	8:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Pablo VI Destino: villa javier	Marcela R	
3	04-8-26	PAI	9:00	9:20	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: villa javier Destino: cc Tabalos	Marcela R	
4	04-8-26	PAI	10:00	10:20	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: cc Tabalos Destino: cc metro recreo	Marcela R	
5	04-8-26	PAI	11:00	11:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: cc metro recreo Destino: villa javier	Marcela R	
6	04-8-26	PAI	12:00	12:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: villa javier Destino: H. Bosa	Marcela R	
7	04-8-26	PAI	13:00	13:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: H. Bosa Destino: cc metro recreo	Marcela R	
8	04-8-26	PAI	14:00	15:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: cc metro recreo Destino: vda favoles	Marcela R	
9	04-8-26	PAI	17:00	18:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: vda favoles Destino: villa javier	Marcela R	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

DIANA MARTINEZ
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

2

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

PLACA: NQH 113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	05-8-26	PAI	7:00	7:30	Marcela Ramirez	1030.642.303	3213723012	Origen: Villa Javier Destino: Terminal SV	Marcela R	
2	05-8-26	PAI	8:00	8:40	Marcela Ramirez	1030.642303	3213723012	Origen: Terminal SV Destino: Villa Javier	Marcela R	
3	05-8-26	PAI	9:00	9:20	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Villa Javier. Destino: CC Molino Tejero	Marcela R	
4	05-8-26	PAI	10:00	10:20	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: CC Molino Tejero Destino: KR 81J 60 36	Marcela R	
5	05-8-26	PAI	11:00	11:40	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: KR 81J 58C 76 Destino: KR 86 58C 77	Marcela R	
6	05-8-26	PAI	12:00	12:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: KR 86 58C 77 Destino: CL 57C 87J 70	Marcela R	
7	05-8-26	PAI	13:00	13:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: CL 57C 87J 70 Destino: KR 87J 57B 21	Marcela R	
8	05-8-26	PAI	14:00	15:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: KR 87J 57B 21 Destino: CL 59 99C 70	Marcela R	
9	05-8-26	PAI	15:40	16:00	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: CL 59 99C 70 Destino: CL 61A 97 74	Marcela R	
10	05-8-26	PAI	17:00	17:30	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: CL 61A 97 74 Destino: Terminal SV	Marcela R	
11	05-8-26	PAI	18:20	19:20	Marcela Ramirez	1030642303	3213723012	Origen: Terminal SV Destino: Villa Javier.	Marcela R	
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

DIANA MARTINEZ 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: DIANA MARTINEZ TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUB26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (D-D 12-H)

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	06-08-26	PAI	7:00	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA villa JAVIER Destino: C. C. METRO		
2	06-08-26	PAI	8:20	9:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C. C. METRO Destino: UPA CACE		
3	06-08-26	PAI	10:00	10:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA CACE Destino: UPA villa JAVIER		
4	06-08-26	PAI	11:20	12:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CR 92 # 95 - 17 Destino: CL 72 # 95 - 17		
5	06-08-26	PAI	13:00	13:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA villa JAVIER Destino: CRA 95A # 90-47		
6	06-08-26	PAI	14:20	15:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 95A # 90-47 Destino: UPA PABLO VI		
7	06-08-26	PAI	16:40	17:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: C. C. METRO		
8	06-08-26	PAI	18:10	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C. C. METRO Destino: UPA villa JAVIER		
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:		

DIANA MARTINEZ H
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: DIANA MARTINEZ H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: Y DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (D-D 12H)

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	07-08-26	PAI	6:30	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR		
2	07-08-26	PAI	8:30	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER		
3	07-08-26	PAI	9:40	10:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVIER		
4	07-08-26	PAI	11:00	11:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA ESTACION		
5	07-08-26	PAI	12:00	12:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA ESTACION Destino: TERMINAL SALITRE		
6	07-08-26	PAI	13:40	14:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SALITRE Destino: UPA VILLA JAVIER		
7	07-08-26	PAI	15:20	16:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR		
8	07-08-26	PAI	17:00	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER		
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:		

DIANA MARTINEZ H
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: DIANA MARTINEZ H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 5826 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (0-5 12H)

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	08-08-26	PAI	7:00	8:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR	Marcela Ramirez	
2	08-08-26	PAI	8:40	9:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
3	08-08-26	PAI	9:20	10:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: UPA ONCE	Marcela Ramirez	
4	08-08-26	PAI	10:40	11:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: H. KENNEDY	Marcela Ramirez	
5	08-08-26	PAI	12:00	12:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: H. BOSA	Marcela Ramirez	
6	08-08-26	PAI	13:00	14:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. BOSA Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
7	08-08-26	PAI	15:00	15:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA PABLO VI	Marcela Ramirez	
8	08-08-26	PAI	16:20	17:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA PABLO V Destino: TERMINAL SUR	Marcela Ramirez	
9	08-08-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (D-D 12H)

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	09-08-26	PAI	6:30	7:10	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERM. MI SUR	Marcela Ramirez	
2	09-08-26	PAI	8:00	8:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
3	09-08-26	PAI	9:00	9:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: CRA 786 #65C-55	Marcela Ramirez	
4	09-08-26	PAI	10:00	10:26	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 786 #65C-55 Destino: CLL 576 # 878-26	Marcela Ramirez	
5	09-08-26	PAI	11:00	11:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 576 #878-26 Destino: CLL 73F # 85A 44	Marcela Ramirez	
6	09-08-26	PAI	12:00	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 73F # 85A 44 Destino: CRA 98A # 60-19	Marcela Ramirez	
7	09-08-26	PAI	13:40	14:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 98A # 60-19 Destino: CLL 81 # 80L-20	Marcela Ramirez	
8	09-08-26	PAI	15:00	15:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 81 # 80L-20 Destino: CRA 107 # 53-54	Marcela Ramirez	
9	09-08-26	PAI	16:00	16:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 107 # 53-54 Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
10	09-08-26	PAI	17:00	17:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERM. MI SUR	Marcela Ramirez	
11	09-08-26	PAI	18:00	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERM. MI SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (O-D 12H)

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	10-08-26	PAI	7:00	8:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR	Marcela Ramirez	
2	10-08-26	PAI	9:00	9:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
3	10-08-26	PAI	10:00	10:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: H. KENNEDY	Marcela Ramirez	
4	10-08-26	PAI	11:00	11:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA PABLO VI	Marcela Ramirez	
5	10-08-26	PAI	12:20	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
6	10-08-26	PAI	14:00	14:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA ONCE	Marcela Ramirez	
7	10-08-26	PAI	15:00	16:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: TERMINAL SUR	Marcela Ramirez	
8	10-08-26	PAI	17:40	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela Ramirez	
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

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: DIANA MARTINEZ H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (D-D 12H)

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	11-08-26	PAI	6:30	7:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA ONCE	MarcelaRamirez	
2	11-08-26	PAI	8:00	8:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: CLL 71 # 92-46	MarcelaRamirez	
3	11-08-26	PAI	9:00	9:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 71 # 92-46 Destino: UPA VILLA JAVIER	MarcelaRamirez	
4	11-08-26	PAI	10:20	11:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: C.C. METRO	MarcelaRamirez	
5	11-08-26	PAI	12:00	12:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: H. KENNEDY	MarcelaRamirez	
6	11-08-26	PAI	13:30	14:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVIER	MarcelaRamirez	
7	11-08-26	PAI	14:40	15:26	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: CRA 69A # 88A 05	MarcelaRamirez	
8	11-08-26	PAI	16:00	16:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 69A # 88A 05 Destino: TERMINAL SUR	MarcelaRamirez	
9	11-08-26	PAI	17:20	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	MarcelaRamirez	
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

PLACA: N4Q113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (D-D 12H)

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	12-08-26	PAI	7:00	7:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	Marcela Ramirez	
2	12-08-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	Marcela Ramirez	
3	12-08-26	PAI	9:30	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: cll 70 # 81F-16 Destino: cll 70 # 81F-16	Marcela Ramirez	
4	12-08-26	PAI	10:40	11:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: cll 63A # 87F-34 Destino: cll 63A # 87F-34	Marcela Ramirez	
5	12-08-26	PAI	12:00	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 87K #69A 55 Destino: CRA 87K #69A-55	Marcela Ramirez	
6	12-08-26	PAI	13:30	14:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 100 # 57B 15 20 Destino: CRA 100 # 57B 15 20	Marcela Ramirez	
7	12-08-26	PAI	14:40	15:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 97C # 49C-15 Destino: CRA 97C # 49C-15	Marcela Ramirez	
8	12-08-26	PAI	16:30	17:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: cll 54C # 88i-31 Destino: cll 54C # 88i-31	Marcela Ramirez	
9	12-08-26	PAI	17:30	18:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	Marcela Ramirez	
10	12-08-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	Marcela Ramirez	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

DIANA MARTINEZ H.		
ELABORADO CONDUCTOR	VoBo. Y APROBACIÓN LIDER 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: DIANA MARTINEZ H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 5626 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (D-D 12H)

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	13-08-26	PAI	7:00	7:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: CRA 79# 58i-42		
2	13-08-26	PAI	8:00	8:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 79# 58i-42 Destino: CL 57B # 99B-58		
3	13-08-26	PAI	9:20	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CL 57B # 99B-58 Destino: CL 61B # 99C-69		
4	13-08-26	PAI	10:30	11:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CL 61B # 99C-69 Destino: CRA 97C # 71-47		
5	13-08-26	PAI	11:40	12:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 97C # 71-47 Destino: CL 56H # 98A 56		
6	13-08-26	PAI	13:30	14:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CL 56H # 98A-56 Destino: CL 68A # 80K-45		
7	13-08-26	PAI	14:40	15:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CL 68A # 80K 45 Destino: H. KENNEDY		
8	13-08-26	PAI	16:30	17:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA PABLO VI		
9	13-08-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: UPA VILLA JAVER		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI (O-D 1241)

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	14-08-26	PAI	7:00	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILA JAVER Destino: TERMINAL SUR		
2	14-08-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILA JAVER		
3	14-08-26	PAI	9:40	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILA JAVER Destino: CII 49O # 92A-34		
4	14-08-26	PAI	10:20	11:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CII 49O # 92A-34 Destino: UPA VILA JAVER		
5	14-08-26	PAI	11:30	12:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILA JAVER Destino: UPA ABASTOS		
6	14-08-26	PAI	13:00	13:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA ABASTOS Destino: H. KENNEDY		
7	14-08-26	PAI	14:10	14:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: C.C. METRO		
8	14-08-26	PAI	15:20	16:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: UPA VILA JAVER		
9	14-08-26	PAI	16:40	17:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILA JAVER Destino: TERMINAL SUR		
10	14-08-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILA JAVER		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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