76

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

PLACA: WTD325 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transpuntos 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Psi

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	010826	Psi	8:00	10:58	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPA 11 Destino: terminal sur		
2	010826	Psi	10:58	12:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: terminal sur Destino: UPA 11		
3	010826	Psi	12:00	14:30	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPA 11 Destino: terminal Salitre		
4	010826	Psi	14:30	16:01	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: terminal Salitre Destino: El dorado		
5	010826	Psi	16:01	19:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: El dorado Destino: UPA 11		
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:		

Edward Castillo
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: Edward Castro TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WTE35 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sabana 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	020826	Pai	7:00	9:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Terminal Salitre Destino: El Cumbia		
2	020826	Pai	9:00	11:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: El Cumbia Destino: Pueblo 10		
3	020826	Pai	1150	13:10	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Pueblo 10 Destino: Terminal Salitre		
4	020826	Pai	1310	16:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: terminal salitre Destino: bosa chicala		
5	020826	Pai	1650	19:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: bosa chicala Destino: Politécnicos		
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:		

Edward Castro
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: Edwin Castillo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WPX325 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transmilenio 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PSi

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 08 26	PSi	17:00	20:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: hospital kennedy Destino: AV AMERICAS		
2	03 08 26	PSi	20:00	22:30	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: AV AMERICAS Destino: AV 68		
3	03 08 26	PSi	22:30	24:15	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: AV 68 Destino: CL 1 SUR		
4	03 08 26	PSi	24:15	2:45	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: CL 1 SUR Destino: hospital kennedy		
5	03 08 26	PSi	2:45	4:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: hospital kennedy Destino: portal SUR		
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:		

Edwin Castillo		
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. 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: Edwar Castillo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: WFU329 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes Sur 16 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Pgi

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	040823	Pgi	8:00	9:30	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPG 11 Destino: hospital Fontibón		
2	040826	Pgi	930	12:20	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: hospital Fontibón Destino: terminal Sur		
3	040826	Pgi	12 20	15:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: terminal Sur Destino: UPG 11		
4	040826	Pgi	1550	17:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPG 11 Destino: Cl 4F 39b10		
5	040826	Pgi	17:00	20:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Cl 4F 39b 10 Destino: UPG 11		
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:		

Edwar Castillo
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: Edward Castro TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFR93C MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Subred DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Pgi

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	050826	Pgi	7:30	8:10	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: hospital lemuel Destino: Kr 96h 16h 15		
2	050826	Pgi	810	9:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Kr 96h 16h 15 Destino: Kr 77 2024		
3	050826	Pgi	950	1111	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Kr 77 2024 Destino: Dg 16B 108 05		
4	050826	Pgi	1111	13:18	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Dg 16B 108 05 Destino: Kr 77 20 55		
5	050826	Pgi	1318	14:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Kr 77 20 55 Destino: Kr 104 B 23h 12		
6	050826	Pgi	1400	16:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Kr 104 B 23h 12 Destino: Kr 110 h 16 110		
7	050826	Pgi	1650	1709	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Kr 110 h 16 110 Destino: Kr 8 D 19 b 15		
8	050826	Pgi	17:09	19:35	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Kr 8 19 b 15 Destino: hospital lemuel		
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:		

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

PLACA: WJE033 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio de transporte 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	060826	Pai	07:00	8:15	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: hospital tunal Destino: cc calima		
2	060826	Pai	8:15	9:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: cc calima Destino: upa 11		
3	060826	Pai	9:00	12:26	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: upa 11 Destino: [illegible]		
4	060826	Pai	12:20	16:01	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: [illegible] Destino: casita azul		
5	060826	Pai	16:01	20:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: casita azul Destino: upa 11		
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:		

Edward Castro
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: Eduard Castillo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WEU32d MODELO: 208 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes SUR 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PGI

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	070826	PGI	0700	10:30	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPZ 11 Destino: Casita AZul		
2	070826	PGI	1030	10 55	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Casita AZul Destino: UPZ 49		
3	070826	PGI	10.55	12:11	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPZ 49 Destino: Hospital [illegible]		
4	070826	PGI	1211	17:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: [illegible] Destino: [illegible]		
5	070826	PGI	1700	17:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: [illegible] Destino: [illegible]		
6	070826	PGI	1730	20:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: [illegible] Destino: [illegible]		
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:		

Eduard Castillo
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: Ewad Castro TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 6 DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: wtu325 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sab 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Psi

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	Psi	06:00	7:50	Yeyson Soles	1007631346	3142231244	Origen: Casita Azul Destino: UPA 49		
2	08 08 26	Psi	7:50	8:01	Yeyson Soles	1007631346	3142231244	Origen: UPA 49 Destino: Terminal Sur		
3	08 08 26	Psi	8:01	10:18	Yeyson Soles	1007631346	3142231244	Origen: Terminal Sur Destino: Hospital Juan		
4	08 08 26	Psi	6:18	15:30	Yeyson Soles	1007631346	3142231244	Origen: Hospital Juan Destino: Terminal Sur		
5	08 08 26	Psi	15:30	18:50	Yeyson Soles	1007631346	3142231244	Origen: Juan Mico Salitre Destino: UPA 49		
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:		

Ewad Castro
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: Edwin Castillo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFU326 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Conducir de Transportes SAS DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PGI

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	04 08 26	PGI	7:00	8:20	Yeyson Julas	1007631346	3142231244	Origen: Hospital Kenne Destino: Fiscalía Gallit		
2	04 08 26	PGI	8:20	8:50	Yeyson Julas	1007631346	3142231244	Origen: Fiscalía Gallit Destino: UPJ 14		
3	04 08 26	PGI	8:50	11:30	Yeyson Julas	1007631346	3142231244	Origen: UPJ 14 Destino: Hospital Kenne		
4	04 08 26	PGI	11:30	15:50	Yeyson Julas	1007631346	3142231244	Origen: Hospital Kenne Destino: Cuerpo Guia		
5	04 08 26	PGI	15:50	16:90	Yeyson Julas	1007631346	3142231244	Origen: Cuerpo Guia Destino: CAI 68		
6	04 08 26	PGI	16:90	17:28	Yeyson Julas	1007631346	3142231244	Origen: CAI 68 Destino: Candelaria		
7	04 08 26	PGI	17:28	18:01	Yeyson Julas	1007631346	3142231244	Origen: Candelaria Destino: Patio Usme		
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:		

Edwin Castillo
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: Edwar Castillo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WFS521 MODELO: 2011 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio de transporte Sub2C 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	100826	Pai	9:00	12:19	Yelson Zuluaga	1007631346	3142231244	Origen: hospital local Destino: UPA 11		
2	100826	Pai	12:15	14:01	Yelson Zuluaga	1007631346	3142231244	Origen: UPA 11 Destino: Avia Parrilla		
3	100826	Pai	1401	15:50	Yelson Zuluaga	1007631346	3142231244	Origen: Avia Parrilla Destino: UPA 40		
4	100826	Pai	1580	17:32	Yelson Zuluaga	1007631346	3142231244	Origen: UPA 40 Destino: Avia Parrilla		
5	100826	Pai	1732	2140	Yelson Zuluaga	1007631346	3142231244	Origen: Avia Parrilla Destino: Casita Azul		
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:		

Edwar Castillo
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: Edward Castro TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: [illegible] MODELO: 2011 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sur 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	11 08 26	PAI	0700	10:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: hospital Tunal Destino: casita azul		
2	11 08 26	PAI	10:00	12:40	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: casita azul Destino: fermin y Sibila		
3	11 08 26	PAI	1240	15:45	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: fermin y sibila Destino: el dorado		
4	11 08 26	PAI	1545	1620	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: el dorado Destino: UPA 45		
5	11 08 26	PAI	1620	17:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPA 45 Destino: modulo		
6	11 08 26	PAI	17:00	17:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: modulo Destino: AUCA		
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:		

Edward Castro
ELABORADO CONDUCTOR

Cristian Ramos
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: Ewd Castillo TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA:____ WAGON:____ CARGA:____ BUS:____

PLACA: WOD 76 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio de transporte 2C DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PGI

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	120826	PGI	700	1010	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Bdg 11 Destino: Vías pistas (mant)		
2	120826	PGI	1000	1035	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Hospital Tunal Destino: Carrera 24 Calle		
3	120826	PGI	1035	1210	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Carrera 24 Calle Destino: el dorado		
4	120826	PGI	1210	1401	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: el dorado Destino: Portal Sur		
5	120826	PGI	1401	1622	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Portal Sur Destino: Bdg 11		
6	120826	PGI	1622	1700	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Bdg 11 Destino: AU Chile		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

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

PLACA: WSV325 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SV356 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PGI

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	PGI	0310	0600	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Glorieta Santander Destino: KR 92 72 92		
2	13 08 26	PGI	0600	1000	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: KR 92 72 92 Destino: Hacienda Los Molinos		
3	13 08 26	PGI	1000	1200	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Hospital Fontibón Destino: UPR 111		
4	13 08 26	PGI	1200	1451	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: UPR 111 Destino: KR 92 72 92		
5	13 08 26	PGI	1451	1650	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: KR 92 72 92 Destino: UPR 111		
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:		

Edward Castillo
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: Eduar Castro TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: WZU35 MODELO: 2015 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Concesion transporte sur DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

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	140826	PAI	7:30	8:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: hospital Kennedy Destino: CL 95 SUR 54 99		
2	140826	PAI	8:00	9:15	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: CL 95 SUR 54 99 Destino: KR 87 W 85 74		
3	140826	PAI	8:15	12:50	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: KR 87 W 81 91 Destino: Colegio Nuevo		
4	140826	PAI	12:50	14:00	Yeyson Salas	1007631346	3142231244	Origen: Colegio Nuevo Destino: AV Chile		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

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