10

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

PLACA: WFO217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sur 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

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	1-9-26	VSP	7:00	9:00	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: Hos Kennedy Destino: US Boston	Sandra Cortes	
2	1-9-26	VSP	9:30	10:00	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: US Boston Destino: Cr 123-12a21	Sandra Cortes	
3	1-9 26	VSP	1030	1045	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: Cr123-12a21 Destino: Cr 81a 12c71	Sandra Cortes	
4	1-9-26	VSP	12:00pm	12.30pm	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: Cr81a12c71 Destino: Cra 123-12a21	Sandra Cortes	
5	1-9-26	VSP	1:00pm	1:30pm	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: Cra 123-12a21 Destino: Boston	Sandra Cortes	
6	1-9-26	VSP	4:00pm	500pm	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: Boston Destino: H Kennedy	Sandra Cortes	
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

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

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

PLACA: WFU217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

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	2-9-26	USP	7:00	9:00	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Hospital Kennedy Destino: Cr 82 8 C 70		
2	2-9-26	USP	9.30	10.00	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Cr 82 8 C 70 Destino: Cr 69 b 24-10		
3	2-9-26	USP	10:15	10.40	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Cr 69 b 24 10 Destino: Boston		
4	2-9 26	USP	11.00	11:15	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Boston Destino: Cr 96 b 19-60		
5	2-9-26	USP	11.30	11:45	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Cr 96 b 19 60 Destino: Clle 14 b 119A 20		
6	2-9-26	USP	12.00 pm	12:30 pm	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Clle 14 b 119A 20 Destino: Boston		
7	2-9-26	USP	12.45	1:15 pm	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Boston Destino: Cr 69 b 24-10		
8	2-9-26	USP	3.30 pm	4:00 pm	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Cr 69 b 24-10 Destino: Cr 82 8 C 70		
9	2-9-26	USP	4:30	5:00 pm	Ludis Villalba	1003403158	3043347032	Origen: Cr 82 8 C 70 Destino: H Kennedy		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

FIRMA DEL CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

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

PLACA: WHO217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte sol 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	3-9-26	VSP	7:00	9:00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: H. Kennedy Destino: Cll 58a 78f 27	[illegible]	
2	3-9-26	VSP	9:30	10.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Cll 58a 78f 27 Destino: Cra 80d 7b-93	[illegible]	
3	3-9-26	VSP	10:30	11.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Cra 80 d 7b-93 Destino: Cra 123-132 47	[illegible]	
4	3-9-26	VSP	2.30	3:00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Cra 123-132-47 Destino: Cll 6A 93d 67	[illegible]	
5	3-9-26	VSP	3:30 pm	4:00 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Cll 6A 93d 67 Destino: Cll 58 A 78f-27	[illegible]	
6	3-9-26	VSP	4:30 pm	5:00 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Origen: Cll 58 A 78f-27 Destino: H. Kennedy	[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:		

ELABORADO CONDUCTOR

Hector Andres Lozano Sistema

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

PLACA: WSO217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	4-9-26	VSP	7:00	9:00	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: H Kenedy Destino: cra 80d 7b83	celmiralcaceres	
2	4-9-26	VSP	9:30	10:00	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: cra 80d 7b83 Destino: clle 40abis 8656	celmiralcaceres	
3	4-9-26	VSP	11:00	1130	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: clle 40abis 8656 Destino: clle 11A 79A28	celmiralcaceres	
4	4-9-26	VSP	12:30 pm	1:00 pm	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: clle 11A 79A28 Destino: cr 80 d 7b 83	celmiralcaceres	
5	4-9-26	VSP	1:15 pm	1:30 pm	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: cr 80 d 7b 83 Destino: cra 90A 4-40	celmiralcaceres	
6	4-9-26	VSP	1:45 pm	2:00 pm	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: cra 90A 4-40 Destino: clle 11A 79A28	celmiralcaceres	
7	4-9-26	VSP	2:30 pm	3:00 pm	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: clle 11A 79A28 Destino: cr 90A 4-40	celmiralcaceres	
8	4-9-26	VSP	4:30 pm	5:00 pm	celmiralcaceres	35589783	3214383569	Origen: cra 90A 4-40 Destino: H Kenedy	celmiralcaceres	
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

Hector Andres Lopez
T. Sicfona
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: Alexander Mahecha TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: WFU217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte Sab 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: USP

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	5-9-26	USP	7:00	9:00	Patricia Molanta	1024477662	3117412043	Origen: H San Juan. Destino: Dg 73as 78140	Patricia Molanta	
2	5-9-26	USP	420	5:00	Patricia Molanta	1024477662	3112140443	Origen: Dg 73 as 78 40 Destino: H San Juan	Patricia Molanta	
3								Origen: Destino:		
4								Origen: Destino:		
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	Hector Andres Lopez T. Sistemas Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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

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

PLACA: WFV216 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	7-9-26	VSP	7:00	8:00	Milton Mejia	53121888	3212741161	Origen: Santas Kennedy Destino: cl 57c 80A07		
2	7-9-26	VSP	8:30	9:00	Milton Mejia	53121888	3212741161	Origen: cl 57 c 80A07 Destino: cr 80H 46-51		
3	7-9-26	VSP	9:30	10:00	Milton Mejia	53121888	3212741161	Origen: cr 80H 46 51 Destino: Cll 50c 80c19		
4	7-9-26	VSP	10:30	11:00	Milton Mejia	53121888	3212741161	Origen: cll 50c 80c19 Destino: Dg 54 80,47		
5	7-9-26	VSP	2:30 pm	3:00 pm	Milton Mejia	53121888	3212741161	Origen: Dg 54 80,47 Destino: Av d. Mayo Av villa		
6	7-9-26	VSP	3:30 pm	4:00 pm	Dayan Peña	3125096511	3125096511	Origen: Av d Mayo Av villa Destino: cr 81j 56-86	Dayan P	
7	7-9-26	VSP	4:30 pm	5:00 pm	Dayan Peña	3125096511	3125096511	Origen: cr 81j 56-86 Destino: cl 54 sur 80-021	Dayan P	
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

Hector Andres Lozano
Sistemas

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

10

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

PLACA: WFU217 MODELO: 2014 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: VSP

N°	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	8-9-26	VSP	7:00	9:00	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: H Kennedy Destino: cr 84 -5 A 52	Sandra Cortes	
2	8-9-26	VSP	9:30	10:00	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: cr 84 5A 52 Destino: cll 6A 93d 67	Sandra Cortes	
3	8-9-26	VSP	3:30 pm	4:00 pm	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: cll 6A 93d 67 Destino: cr 84 5A 52	Sandra Cortes	
4	8-9-26	VSP	4:30 pm	5:00 pm	Sandra Milena Cortes	53045412	3166249947	Origen: cr 84 5A 52 Destino: H Kennedy	Sandra Cortes	
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

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES