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:	1°-07-FO-0035	

CONDUCTOR: Andres Gonzalez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS. ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTX-128 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	01/09/26	educativa	7:00 Am	8:30 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C116D # 90-51 Destino: KR88A # 11A	Vivian Alvarez	Bosa
2	01/09/26	educativa	8:30 Am	10:00 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR88A # 11A Destino: KR80M # 71C-31S	Vivian Alvarez	Bosa
3	01/09/26	educativa	10:00 Am	11:33 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR80M # 71C-31S Destino: C1182 Sur # 89-21	Vivian Alvarez	Bosa
4	01/09/26	educativa	11:33 Am	1:00 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C1182 Sur # 89-21 Destino: C1165 dSur # 80-94	Vivian Alvarez	Bosa
5	01/09/26	educativo	1:00 Pm	3:30 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C1165 dSur # 80-94 Destino: C1163 Sur # 97-63	Vivian Alvarez	Bosa
6	01/09/26	educativo	3:30 Pm	5:40 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C1163 Sur # 97-63 Destino: C116D # 90-51	Vivian Alvarez	Bosa
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

12

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

PLACA: 61x-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	02/09/26	educativa	7:00 Am	8:24 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C116 D # 90-51 Destino: KR 68 # 52C-60	Vivian Alvarez	Bosa
2	02/09/26	educativa	8:24 Am	9:45 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 68 # 52C-60 Destino: KR 73 # 76 Sur-81	Vivian Alvarez	Bosa
3	02/09/26	educativa	9:45 Am	10:55 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 73 # 76 Sur-81 Destino: C11 72A # 96L-06	Vivian Alvarez	Bosa
4	02/09/26	educativa	10:55 Am	12:12 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C11 72A # 96L-06 Destino: KR 87K # 69 Sur-63	Vivian Alvarez	Bosa
5	02/09/26	educativa	12:12 Pm	1:45 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 87K # 69 Sur-63 Destino: KR 68A BIS # 01-09	Vivian Alvarez	Bosa
6	02/09/26	educativa	1:45 Pm	3:00 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 68 A BIS # 01-09 Destino: C11 52 A Sur # 80-98	Vivian Alvarez	Bosa
7	02/09/26	educativa	3:Pm	4:15 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C11 52 A Sur # 80-98 Destino: KR 78D # 47-21 Sur	Vivian Alvarez	Bosa
8	02/09/26	educativa	4:15 Pm	5:05 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 78D # 47-21 Sur Destino: C11 7 # 93-98	Vivian Alvarez	Bosa
9	02/09/26	educativa	5:05 Pm	6:25 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C11 7 # 93-98 Destino: C116D # 90-51	Vivian Alvarez	Bosa
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: Andres Sandinez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio B05a

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	03/09/26	educativa	7:00Am	8:00Am	Diana Patricia Ruiz	1070214880	3057074340	Origen: C/ 6D #90-51 Destino: KR 79B #73A-98Sur	Diana Ruiz	B05a
2	03/09/26	educativa	8:00Am	9:45Am	Diana patricia Ruiz	1070214880	3057074898	Origen: KR 79B #73A 98Sur Destino: C/ 63Sur #97B-30	Diana Ruiz	B05a
3	03/09/26	educativa	9:45Am	10:58Am	Diana Patricia Ruiz	1070214880	3057074348	Origen: C/ 63Sur #97B-80 Destino: C/ 58CSur #37G-11	Diana Ruiz	B05a
4	03/09/26	educativa	10:58Am	12:45Pm	Diana patricia Ruiz	1070214880	3057074348	Origen: C/ 58CSur #81G-11 Destino: KR 90A #39Sur-13	Diana Ruiz	B05a
5	03/09/26	educativa	12:45Pm	2:22Pm	Diana Patricia Ruiz	1070214880	3057074348	Origen: KR 90A #39Sur-13 Destino: KR 89A Bis #34-12	Diana Ruiz	B05a
6	03/09/26	educativa	2:22Pm	4:15Pm	Diana Patricia Ruiz	1070214880	3057074348	Origen: KR 89A Bis #34-12 Destino: KR 78D #47-21	Diana Ruiz	B05a
7	03/09/26	educativa	4:15Pm	5:45Pm	Diana Patricia Ruiz	1070214880	3057074348	Origen: KR 78D #47-21 Destino: C/ 6D #90-51	Diana Ruiz	B05a
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: Anolves Landinez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: RUTO 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 305a

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	04/09/26	educativo	6:30 AM	7:40 AM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982182	Origen: C|| 6D #90-51 Destino: C|| 58C Sur #87B-11	Vivian Alvarez	305a
2	04/09/26	educativa	7:40 AM	9:12 AM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982182	Origen: C|| 58C Sur #87B-11 Destino: C|| 58A Sur #88I	Vivian Alvarez	305a
3	04/09/26	educativa	9:12 AM	10:39 AM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982182	Origen: C|| 58A Sur #88I Destino: C|| 71A Sur #83-20	Vivian Alvarez	305a
4	04/09/26	educativa	10:39 AM	12:33 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982182	Origen: C|| 71A Sur #83-20 Destino: C|| 67 Sur #91-89	Vivian Alvarez	305a
5	04/09/26	educativa	12:33 PM	2:35 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982182	Origen: C|| 67 Sur #91-89 Destino: C|| 56 Sur #81-26	Vivian Alvarez	305a
6	04/09/26	educativa	2:35 PM	3:48 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982182	Origen: C|| 56 Sur #81-26 Destino: KR 79B #73A-98	Vivian Alvarez	305a
7	04/09/26	educativa	3:48 PM	5:30 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982182	Origen: KR 79B #73A-98 Destino: C|| 6D #90-51	Vivian Alvarez	305a
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

12

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

PLACA: GTX-228 MODELO: ____ NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: ____ 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	05/09/26	EN	Disponibilidad					Origen: / Destino:		
2	05/09/26							Origen: / Destino:		
3	05/09/26	EN	Disponibilidad					Origen: / Destino:		
4	05/09/26							Origen: / Destino:		
5	05/09/26	EN	Disponibilidad					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

Harold A. Andrade V.
VO.BO. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

12

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

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 13059

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	07/09/26	educativa	7:00 AM	9:30 AM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C 116D #90-51 Destino: KR 73 #26 Sur-81	Vivian Alvarez	13059
2	07/09/26	educativa	9:30 AM	11:00 AM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 73 #26 Sur-81 Destino: C 115 #45 Sur #80-98	Vivian Alvarez	13059
3	07/09/26	educativa	11:00 AM	12:30 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C 115 #45 Sur #80-98 Destino: KR 68 #52C-60	Vivian Alvarez	13059
4	07/09/26	educativa	12:30 PM	2:00 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 68 #52C-60 Destino: KR 80 I #37B-50 Sur	Vivian Alvarez	13059
5	07/09/26	educativa	2:00 PM	3:45 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 80 I #37B-50 Sur Destino: KR 78D #47-21 Sur	Vivian Alvarez	13059
6	07/09/26	educativa	3:45 PM	5:30 PM	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 78D #47-21 Sur Destino: C 116D #90-51	Vivian Alvarez	13059
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: Andres Vanollnet TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTx-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruto 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 13059

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	08/09/26	educativo	8:00 Am	9:05 Am	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: C 116D #90-51 Destino: KR 79B #73A-98Sur	Diana David	13059
2	08/09/26	educativo	9:05 Am	10:45 Am	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: KR 79B #73A-98Sur Destino: KR 90 A #39 Sur-13	Diana David	13059
3	08/09/26	educativo	10:45 Am	12:10 Pm	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: KR 90 A #39 Sur 13 Destino: KR 78D #47-21	Diana David	13059
4	08/09/26	educativo	12:10 Pm	1:10 Pm	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: KR 78D #47-21 Destino: KR 89 BIS #34-17	Diana David	13059
5	08/09/26	educativo	1:10 Pm	2:22 Pm	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: KR 89 BIS #34-17 Destino: C 11 58C Sur #876-11	Diana David	13059
6	08/09/26	educativo	2:22 Pm	3:41 Pm	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: C 11 58C Sur #876-11 Destino: C 11 63 Sur #978-80	Diana David	13059
7	08/09/26	educativo	3:41 Pm	4:29 Pm	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: C 11 63 Sur #978-80 Destino: C 11 56 Sur #80-26	Diana David	13059
8	08/09/26	educativo	4:29 Pm	5:25 Pm	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: C 11 56 Sur #80-26 Destino: KR 79B #73A-98	Diana David	13059
9	08/09/26	educativo	5:25 Pm	6:22 Pm	Diana David Hayes	1070214380	3057894398	Origen: KR 79B #73A-98 Destino: C 116D #90-51	Diana David	13059
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

12

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: Andres Landinez Esteban TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GTX-218 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	09/09/26	educativa	8:00Am	9:40 Am	Harold Andrade	80148564	3132778953	Origen: CLL71A Sur #83-20 Destino: Pablo VI	Harold A.A.V	Bosa
2	09/09/26	educativo	9:40 Am.	10:30 Am	Harold Andrade	80148564	3132778953	Origen: Pablo VI Destino: KV 97B #16A-60	Harold A.A.V.	Bosa
3	09/09/26	educativo	10:30 Am	1:15 Pm	Harold Andrade	80148564	3132778953	Origen: KV 97B #16A-60 Destino: KR 59 #14-44	Harold A.A.V	Bosa
4	09/09/26	educativo	1:15 Pm	7:15 PM	Harold Andrade	80148564	3132778953	Origen: KR 59 #14-44 Destino:	Harold A.A.V.	Bosa
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

Harold A. Andrade V.

V°.B°. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

12

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: Andres Londoñez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GTX 228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07

DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 1350

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	10/09/26	educativa	9:00 AM	10:30 AM	Harold Andrade	80148564	3137778953	Origen: Polo V Destino: KR 24C #54 Sur 47		
2	10/09/26	educativa	10:30 PM	4:15 PM	Harold Andrade	80148564	3137778953	Origen: KR 24C #54 Sur 47 Destino: Polo V		
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

V.o.B.o APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

12

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

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 04 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 1305a

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	11/09/26	educativo	7:00 Am	8:16 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C116D #90-51 Destino: KR68 # 52C60	Vivian Alvarez	1305a
2	11/09/26	Educativa	8:16 Am	9:33 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR68 #52C60 Destino: KR37K #69Sur63	Vivian Alvarez	1305a
3	11/09/26	educativa	9:33 Am	11:06 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR37K #69Sur63 Destino: C1152ASur#80-98	Vivian Alvarez	1305a
4	11/09/26	educativa	11:06 Am	1:00 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C1152ASur#80-98 Destino: KR78D #47-21Sur	Vivian Alvarez	1305a
5	11/09/26	educativa	1:00Pm	2:32 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR78D #47-21Sur Destino: KR68A#3S#01-09	Vivian Alvarez	1305a
6	11/09/26	educativa	2:32 Pm	3:39Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR68A#3S#01-09 Destino: KR73 #26Sur-81	Vivian Alvarez	1305a
7	11/09/26	Educativa	3:39Pm	4:48 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR73 #26Sur-81 Destino: C1152ASur#80-98	Vivian Alvarez	1305a
8	11/09/26	educativa	4:48Pm	6:00Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C1152ASur#80-98 Destino: C116D #90-51	Vivian Alvarez	1305a
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
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Bosa Territorio

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	14/09/26	educativa	7:00Am	8:22 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Pablo VII Destino: KR 73 # 26 Sur-81	Vivian Alvarez	13059
2	14/09/26	educativa	8:22 Am	9:42 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 73 # 26 Sur-81 Destino: KR 80M #71C-35Sur	Vivian Alvarez	13059
3	14/09/26	educativa	9:42Am	10:55Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 80M #71C-35Sur Destino: Cll 63Sur #97-63	Vivian Alvarez	13059
4	14/09/26	educativa	10:55Am	11:48 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Cll 87Sur # 89-71 Destino: Cll 87Sur #89-71	Vivian Alvarez	13059
5	14/09/26	educativa	11:48Am	12:44 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Cll 63Sur #07-63 Destino: KR 68 #57C-06	Vivian Alvarez	13059
6	14/09/26	educativa	12:44Pm	1:45 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 68 #57C-06 Destino: KR 99 #77A-82	Vivian Alvarez	13059
7	14/09/26	educativa	1:45Pm	3:00Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Casita Azul Destino: Casita Azul	Vivian Alvarez	13059
8	14/09/26	educativa	3:00Pm	6:24 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Cll 72A #96L-06 Destino: Cll 6D #90-51	Vivian Alvarez	13059
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: Andres Gandinez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GTX723 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	15/09/26	educativa	9:30 Am	11:00Am	Natalia Mesa G	1023030533	3134128805	Origen: Pablo VI Destino: KR 73 #26 Sur-81		Bosa
2	15/09/26	educativa	1:30Pm	2:45Pm	Natalia Mesa G	1023030533	3134128805	Origen: KR 73 #26 Sur-81 Destino: C11 S2 Sur # 80 -93		Bosa
3	15/09/26	educativa	2:45Pm	3:48 Pm	Natalia Mesa G	1023030533	3134128805	Origen: C11 S2 Sur # 80 - 93 Destino: KR60 # 52C-60		Bosa
4	15/09/26	educativa	3:48Pm	6:00Pm	Natalia Mesa G	1023030533	3134128805	Origen: KR68# 52C-60 Destino: Pablo VI		Bosa
5								Origen: Destino:		Bosa
6								Origen: Destino:		Bosa
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

12

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

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	16/09/26	educativa	7:00 Am	8:12 AM	Diana David Hoyo	1010214350	3057874398	Origen: C|| 6D # 90-51 Destino: C|| 325 Sur # 79-08	Diana David	Bosa
2	16/09/26	educativo	8:12 Am	9:45 Am	Diana David Hoyo	1010214380	3057874349	Origen: C|| 325 Sur # 79-08 Destino: KR 79C # 4A Sur 99	Diana David	Bosa
3	16/09/26	educativa	9:45 AM	11:00 Am	Diana David Hoyo	1010214250	3057874348	Origen: KR 79C # 4A Sur 99 Destino: KR 189 # 38 - 71	Diana David	Bosa
4	16/09/26	educativa	11:00 Am	12:30 PM	Diana David Hoyo	1010214580	3057874348	Origen: KR 87 A # 6 A Destino: KR 87 A # 6 A	Diana David	Bosa
5	16/09/26	educativo	12:30 Pm	1:45 Pm	Diana David Hoyo	1010214380	3057874349	Origen: AC 17 # 72-85 Destino: AC 17 # 72-85	Diana David	Bosa
6	16/09/26	educativa	1:45 Pm	2:50 Pm	Diana David Hoyo	1010214380	3057874349	Origen: C|| 72A # 96L-06 Destino: C|| 72A # 96L-06	Diana David	Bosa
7	16/09/26	educativa	2:50 Pm	3:55 Pm	Diana David Hoyo	1010214380	3057874349	Origen: KR 99 # 72A-82 Destino: KR 99 # 72A-82	Diana David	Bosa
8	16/09/26	educativa	3:55 Pm	5:32 Pm	Diana David Hoyo	1010214380	3057874349	Origen: Cosita Azul Destino: Cosita Azul	Diana David	Bosa
9	16/09/26	educativa	5:32 Pm	6:30 Pm	Diana David Hoyo	1010214380	3057874349	Origen: KR 87 K # 69 - Sur 40 Destino: C|| 6D # 90-51	Diana David	Bosa
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 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: Andres Cardinez TIPO DE VEHICULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTX223 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	17/09/26	educativo	8:00AM	1:00PM	Karen Retamoso	1143448940	3212194862	Origen: Bobio VI Destino: KR 92 #72 SUR -42	Karen Retamoso	Bosa
2	17/09/26	educativo	1:00PM	4:55PM	Karen Retamoso	1143448940	3212194862	Origen: KR 92 #72 SUR-42 Destino: Bobio VI	Karen Retamoso	Bosa
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	Vo.Bo Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

12

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

PLACA: BTX-223 MODELO: ____ NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 3050

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	18/09/26	educativa	8:00AM	9:30AM	Vivian Alvarez	1018447613	3214982182	Origen: Cll 6D # 90-51 Destino: KR 79C #41A	Vivian Alvarez	3050
2	18/09/26	educativa	9:30AM	11:00AM	Vivian Alvarez	1018447613	3214982182	Origen: KR 79C #41A Destino: KR 80 #57B Sur 50	Vivian Alvarez	3050
3	18/09/26	educativa	11:00AM	12:45PM	Vivian Alvarez	1018447613	3214982182	Origen: KR 80 #57B Sur 50 Destino: KR 73 #26 Sur-81	Vivian Alvarez	3050
4	18/09/26	educativa	12:45PM	2:00PM	Vivian Alvarez	1018447613	3214982182	Origen: KR 73 #26 Sur 81 Destino: Cll 72 #96L-06	Vivian Alvarez	3050
5	18/09/26	educativa	2:00PM	3:34PM	Vivian Alvarez	1018447613	3214982182	Origen: Cll 72 #96L-06 Destino: Cll 2 #93-98	Vivian Alvarez	3050
6	18/09/26	educativa	3:34PM	4:55PM	Vivian Alvarez	1018447613	3214982182	Origen: Cll 2 #93-98 Destino: KR 81K #69S-40	Vivian Alvarez	3050
7	18/09/26	educativa	4:55PM	6:30PM	Vivian Alvarez	1018447613	3214982182	Origen: KR 81K #69S-40 Destino: Cll 6D #90-51	Vivian Alvarez	3050
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: Andres Larrahez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 13050

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	19/09/26	educativa	8:00 Am	11:00 Am	Angela Ceudales	1019035177	3223117900	Origen: KR 87 C # 69-18 Destino: KR 87 C # 69-18		13050
2	19/09/26	educativa	11: Am	4:30 Pm	Angela Ceudales	1019035177	3223117900	Origen: KR 87 C # 69-18 Destino: AV Call # C 11 76		13050
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

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: Andres Londoñez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GIX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	21/09/26	educativo	8:00 Am	9:30 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Cll 70 #82-52 Destino: KR 79C #41A	VivianAlvarez	Bosa
2	21/09/26	educativo	9:30 Am	10:45 Am	vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 79C #41A Destino: KR 78 # 35 Sur 30	VivianAlvarez	Bosa
3	21/09/26	educativo	10:45 Am	11:55 Am	vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 78 # 35 Sur 30 Destino: KR 73 # 26 Sur 81	VivianAlvarez	Bosa
4	21/09/26	educativo	11:55 Am	12:30 Pm	vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 73 # 26 Sur 81 Destino: KR 80 # 57B Sur 50	VivianAlvarez	Bosa
5	21/09/26	educativo	1:30 Pm	2:24 Pm	Sandra M Buitrago R	52905982	3173008095	Origen: KR 80 #57B Sur 50 Destino: Cll 2 # 93 - 98	SandraMBR	Bosa
6	21/09/26	educativo	2:20 Pm	5:30 Pm	Harold Andrade	80148564	3132778953	Origen: Pablo VI Destino: casita Azul	HaroldA.A.	Bosa
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: Andres Londoñez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	22/09/26	educativa	7:30 Am	9:00 AM	Karen Peñamoza	1143448810	3212194862	Origen: Cll 77A Sur #86-46 Destino: Kr 80 M #71C-35	Karen Peñamoza	Bosa
2	22/09/26	educativa	9:00 AM	11:00 Am	Karen Peñamoza	1143448810	3212194862	Origen: Kr 80 M #71C-35 Destino: Pablo VI	Karen Peñamoza	Bosa
3	22/09/26	educativa	12:00 AM	2:30 Pm	Harold Andrade	80148564	3132778953	Origen: Pablo VI Destino: Cll 10 Sur #39-13	Harold A. A V.	Bosa
4	22/09/26	educativa	2:30 Pm	3:40 Pm	Harold Andrade	80148564	3132778953	Origen: Cll 10 Sur #39-13 Destino: Pablo VI	Harold A. A V.	Bosa
5	22/09/26	educativa	3:40 Pm	5:00 Pm	Gabriela Leon	1000123327	3045607529	Origen: Pablo VI Destino: Cll 52A Sur #50-98		Bosa
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

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: Andres Landinez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: V DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GTx-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	23/09/26	educativa	6:30 Am	7:40 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Pablo VI Destino: KM78 D#47-21	Vivian Alvarez	Bosa
2	23/09/26	educativa	7:40 Am	9:10 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR78D#47-21 Destino: KR89B1S#34-12	Vivian Alvarez	Bosa
3	23/09/26	educativa	9:10 Am	11:15 Am	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR89B1S#34-12 Destino: C11 56Sur#80-76	Vivian Alvarez	Bosa
4	23/09/26	educativa	11:15 Am	12:45 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C11 56 Sur #80-76 Destino: KR 79B #73A 98	Vivian Alvarez	Bosa
5	23/09/26	educativa	12:45 Pm	2:05 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 79B #73A 98 Destino: C1163 Sur #97B-80	Vivian Alvarez	Bosa
6	23/09/26	educativa	2:05 Pm	3:20 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C1163 Sur #97B-80 Destino: KR 90A #79 Sur-13	Vivian Alvarez	Bosa
7	23/09/26	educativa	3:20 PM	4:40 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: KR 90A #79 Sur-13 Destino: C11 58C #87G-11	Vivian Alvarez	Bosa
8	23/09/26	educativa	4:40 Pm	5:15 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: C11 58C #87G-11 Destino: TV 97B #16h-60	Vivian Alvarez	Bosa
9	23/09/26	educativa	5:15 Pm	5:45 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: TV 97B #16h-60 Destino: Pablo VI	Vivian Alvarez	Bosa
10	23/09/26	educativa	5:45 Pm	6:15 Pm	Vivian Alvarez	1018417613	3214982282	Origen: Pablo VI Destino: C11 60 #90-51	Vivian Alvarez	Bosa
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: Andres Landinez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GTX-728 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	24/09/26	8:00 AM	8:00AM	12:00Pm	Jeyanna Tavera	1030583651	3153078482	Origen: Polo VI Destino: C11 52 Sur #93B-39	Jeyanna T.	Bosa
2	24/09/26	educativo	12:00Pm	5:30Pm	Jeyanna Tavera	1030583651	3153078482	Origen: C11 57 Sur #93-39 Destino: Polo VI	Jeyanna T.	Bosa
3								Origen: Destino:		Bosa
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

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: Andres Candinet TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 12

PLACA: GTX-778 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	25/09/26	educativa	6:10 Am	6:40 Am	Adriana Pacha	52473574	3208409518	Origen: Pablo VI Destino: KR 90A #71C-31S	Adriana Pacha	3059
2	25/09/26	educativa	7:30 Am	10:00 Am	Adriana Pacha	52473574	3208409518	Origen: KR 90A #71C, 31 S Destino: C11G3 Sur # 80-94	Adriana Pacha	3059
3	25/09/26	educativa	10:00 Am	12:00 Pm	Adriana Pacha	52473574	3208409518	Origen: C11 G3 Sur #80-94 Destino: Casita Azul	Adriana Pacha	3059
4	25/09/26	educativa	12:00 Pm	5:00 Pm	Carol Gutierrez	52870419	3124110749	Origen: KR 31 #47A Sur-22 Destino: Casita Azul		3059
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

12

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

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa

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	28/09/26	educativo	8:00 Am	01:35 Am	Alexandra Tellez	1031154773	3046256107	Origen: Casita Azul Destino: Asdingo	Alexa Tellez	Bosa
2	28/09/26	educativo	9:35 Am	1:00 Pm	Alexandra Tellez	1031154773	3046256107	Origen: Asdingo Destino: Casita Azul	Alexa Tellez	Bosa
3	28/09/26	educativo	1:00 Pm	5:15 Pm	Angie Rodriguez	1022363280	3185344999	Origen: CASITA AZUL Destino: EST. UNAL		Bosa
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

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: Andres Sandinez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Rufa Ot DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio Bosa 12

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	29/09/26	educativo	8:00 AM	2:00 PM	Karen Retamoso	1143448990	3212194362	Origen: Pablo VI Destino: KR 32 # 12 - 81	Karen Retamoso	1205a
2	29/09/26	educativa	2: Pm	5:00Pm	Karen Retamoso	1143448990	3212194362	Origen: KR 32 # 12 - 81 Destino: Pablo VI	Karen Retamoso	1205a
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

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

PLACA: GTX-228 MODELO: 20 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Ruta 07 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Territorio 13059

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	30/09/26	educacion	09:00 AM	11:00 AM	Diana Cellar	52935252	3046398928	Origen: KR 71C #41A-99S Destino: KR 87A #6A		13059
2	30/09/26	educativa	11:00	11:40 AM	Diana Cellar	52935252	3046398928	Origen: KR 87A #6A Destino: KR 87A #6A-80		13059
3	30/09/26	educativa	11:40AM	1:00 Pm	Diana Cellar	52935252	3046398928	Origen: KR 87A #6A-80 Destino: Pablo VI		1305
4	30/09/26	educativo	1:00Pm	3:40Pm	Harold Andrade	80148564	3132778453	Origen: Pablo VI Destino: UPA Puente Aranda		13059a
5	30/09/26	educativo	3:40Pm	6:00Pm	Harold Andrade	80148564	3132778453	Origen: UPa Puente Aranda Destino: Pablo VI		13059a
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