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: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR26 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	01-09-26	PAI	6:30	7:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
2	01-09-26	PAI	8:00	8:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	Marcela R	
3	01-09-26	PAI	9:00	9:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: H. KENNEDY	Marcela R	
4	01-09-26	PAI	10:20	11:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: H. SOSA	Marcela R	
5	01-09-26	PAI	11:40	12:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. SOSA Destino: CAPS PABLO VI	Marcela R	
6	01-09-26	PAI	13:00	14:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CAPS PABLO VI Destino: C.C. METRO	Marcela R	
7	01-09-26	PAI	16:10	17:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
8	01-09-26	PAI	17:40	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	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	Christian Acero	
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: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPREBA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR26 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	02-09-26	PAI	7:00	7:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
2	02-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	marcela R	
3	02-09-26	PAI	9:30	10:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 82C #81-63 Destino: CLL 82C #81-63	Marcela R	
4	02-09-26	PAI	11:00	11:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: CRA 77H #68-68	Marcela R	
5	02-09-26	PAI	12:20	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 77H #68-68 Destino: CRA BOX #65A-6	Marcela R	
6	02-09-26	PAI	14:00	15:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA BOX #65A-6 Destino: CLL 56D #37B-59	Marcela R	
7	02-09-26	PAI	16:00	17:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 56D #37B-59 Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
8	02-09-26	PAI	18:10	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA 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 H.	Christian Acero	
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: DIANA MARTINEZ 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

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	03-09-26	PAI	6:30	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	03-09-26	PAI	8:20	9:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEL	marcela R	
3	03-09-26	PAI	10:00	11:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: CAPS PABLO VI	marcela R	
4	03-09-26	PAI	12:30	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CAPS PABLO VI Destino: C.C. METRO	marcela R	
5	03-09-26	PAI	14:20	15:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: UPA VILLA JAVEL	marcela R	
6	03-09-26	PAI	15:30	16:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: C11 57B #66-49	marcela R	
7	03-09-26	PAI	16:40	17:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C4 57B #66-49 Destino: C11 82C #81-63	marcela R	
8	03-09-26	PAI	18:00	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C11 82C #81-63 Destino: UPA VILLA JAVEL	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 H.
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acero
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

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	PAI	7:00	8:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: COLEGIO MAZUERA	Marcela R	
2	04-09-26	PAI	9:20	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: COLEGIO MAZUERA Destino: CLL 69 # 82A-52	Marcela R	
3	04-09-26	PAI	10:40	11:10	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 69 # 82A-57 Destino: TV 89 91-02	Marcela R	
4	04-09-26	PAI	11:45	12:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TV 89 # 91-02 Destino: CLL 76A # 78F-89	Marcela R	
5	04-09-26	PAI	13:20	14:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 76A # 78F-89 Destino: CRA 80K # 84C-09	Marcela R	
6	04-09-26	PAI	15:20	16:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 80K # 84C-09 Destino: CLL 92 # 77G-59	Marcela R	
7	04-09-26	PAI	17:45	18:10	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 92 # 77G-59 Destino: CLL 42 A # 17-19	Marcela R	
8	04-09-26	PAI	18:40	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 42 A # 17-19 Destino: UPA 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 H.	Christian Acero	
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:	08/04/2025	
		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

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	PAI	7:00	7:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	05-09-26	PAI	10:20	11:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
3	05-09-26	PAI	11:40	12:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: H. KENNEDY	marcela R	
4	05-09-26	PAI	13:10	14:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA ONCE	marcela R	
5	05-09-26	PAI	14:40	15:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
6	05-09-26	PAI	16:20	17:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
7	05-09-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
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:		

DIANA MARTINEZ H.
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acero
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: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE SUR 26 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	06-09-26	PAI	6:30	7:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UR VILLA JAVEL Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
2	06-09-26	PAI	7:40	820	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEL	Marcela R	
3	06-09-26	PAI	9:00	9:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: COLEGIO KIMI BOSA Destino: COLEGIO KIMI BOSA	Marcela R	
4	06-09-26	PAI	10:00	10:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CL 80 # 89-46 Destino: CRA 80 # 89-46	Marcela R	
5	06-09-26	PAI	11:20	12:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA 89 B # 80-14 Destino: RA 89 B # 80-14	Marcela R	
6	06-09-26	PAI	13:40	14:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CL 79B # 88i-22 Destino: CL 79B # 88i-22	Marcela R	
7	06-09-26	PAI	15:20	16:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA 88i BISA BOAZA Destino: CRA 88i BISA BOAZA	Marcela R	
8	06-09-26	PAI	17:20	18:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEL	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 H.
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acero
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

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	PAI	7:00	7:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	07-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEL	marcela R	
3	07-09-26	PAI	9:40	10:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: UPA ONCE	marcela R	
4	07-09-26	PAI	11:00	11:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: H. KENNEDY	marcela R	
5	07-09-26	PAI	12:30	13:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVEL	marcela R	
6	07-09-26	PAI	14:00	14:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: H. BOSA	marcela R	
7	07-09-26	PAI	15:10	16:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. BOSA Destino: CAFE PABLO VI	marcela R	
8	07-09-26	PAI	16:30	17:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CAFE PABLO VI Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
9	07-09-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEL	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 H.	Christian Acero	
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 5626 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	08-09-26	PAI	7:00	8:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: C.C. METRO	Marcela R	
2	08-09-26	PAI	9:00	9:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela R	
3	08-09-26	PAI	11:00	11:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: CL 85 # 92-85	Marcela R	
4	08-09-26	PAI	12:20	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CL 85 # 92-85 Destino: CRA 82G # 59-62	Marcela R	
5	08-09-26	PAI	14:20	15:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 82G # 59-62 Destino: CRA 102 B # 53-50	Marcela R	
6	08-09-26	PAI	15:30	16:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 102 B # 53-50 Destino: CRA 87B # 69A 25	Marcela R	
7	08-09-26	PAI	17:00	17:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 87B # 69A 25 Destino: CRA 93 # 64-40	Marcela R	
8	08-09-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 93 # 64-40 Destino: UPA 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 H.	Christian Acero	
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-0033	

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

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	09-09-26	PAI	6:30	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEE Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	09-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEE	marcela R	
3	09-09-26	PAI	9:40	10:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEE Destino: H. KENNEDY	marcela R	
4	09-09-26	PAI	11:20	12:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVEE	marcela R	
5	09-09-26	PAI	13:20	14:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEE Destino: CRA 101 # 57-83	marcela R	
6	09-09-26	PAI	15:30	16:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 101 # 57-83 Destino: C11 57B # 86A 14	marcela R	
7	09-09-26	PAI	16:40	17:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C11 57B # 86A 14 Destino: C. C. METRO	marcela R	
8	09-09-26	PAI	17:30	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C. C. METRO Destino: UPA VILLA JAVEE	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 H.	Christian Acero	
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 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

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	10-09-26	PAI	7:00	7:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	10-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
3	10-09-26	PAI	9:40	10:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: CAPS PABLO VI	marcela R	
4	10-09-26	PAI	10:58	11:45	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CAPS PABLO VI Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
5	10-09-26	PAI	13:00	14:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: C.C. METRO	marcela R	
6	10-09-26	PAI	14:40	15:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: C.C. TREBOLIS	marcela R	
7	10-09-26	PAI	16:20	17:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. TREBOLIS Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
8	10-09-26	PAI	18:00	18:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
9	10-09-26	PAI	18:45	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	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 H.	Christian Acero	
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 H TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Subz 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	11-09-26	PAI	6:30	7:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
2	11-09-26	PAI	7:20	8:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEL	Marcela R	
3	11-09-26	PAI	8:40	9:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CL 57A # 81F-07 Destino: CL 57A # 81F-07	Marcela R	
4	11-09-26	PAI	9:30	10:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: H. KENNEDY	Marcela R	
5	11-09-26	PAI	11:00	12:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVEL	Marcela R	
6	11-09-26	PAI	13:00	14:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: C.C. METRO	Marcela R	
7	11-09-26	PAI	15:00	15:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: UPA VILLA JAVEL	Marcela R	
8	11-09-26	PAI	16:00	16:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEL Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
9	11-09-26	PAI	17:20	18:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEL	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 H.	Christian Acero	
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

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	12-09-26	PAI	6:30	7:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: H. KENNEDY	Marcela R	
2	12-09-26	PAI	8:00	8:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA ONCE	Marcela R	
3	12-09-26	PAI	9:20	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: H. KENNEDY	Marcela R	
4	12-09-26	PAI	10:40	11:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela R	
5	12-09-26	PAI	12:00	12:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: H. KENNEDY	Marcela R	
6	12-09-26	PAI	13:00	14:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA PABLO VI	Marcela R	
7	12-09-26	PAI	15:20	16:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
8	12-09-26	PAI	17:40	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA 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 H	Christian Acero	
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 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

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	13-09-26	PAI	7:00	8:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: CLL 81 SUR 98B54	Marcela R	
2	13-09-26	PAI	9:00	9:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 81 SUR 98654 Destino: TV 390 74A 28	Marcela R	
3	13-09-26	PAI	10:20	11:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TV 390 74A 28 Destino: CLL 63 # 78B-24	Marcela R	
4	13-09-26	PAI	11:40	12:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 63 # 78B-24 Destino: CLL 376 # 80-41	Marcela R	
5	13-09-26	PAI	13:00	14:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 376 # 80-41 Destino: CLL 85 # 98B 68	Marcela R	
6	13-09-26	PAI	14:40	15:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 85 # 98B 68 Destino: CLL 88 # 88C-89	Marcela R	
7	13-09-26	PAI	15:30	16:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 88 # 88C-89 Destino: CLL 58L # 80B 16	Marcela R	
8	13-09-26	PAI	17:00	17:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 58L # 80B-16 Destino: CRA 98B # 71-49	Marcela R	
9	13-09-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA 98B # 71-49 Destino: UPA VILLA JAVER	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 H	Christian Acevedo	
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: NHQ113 MODELO: 2025 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	14-09-26	PAI	6:30	7:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	14-09-26	PAI	8:00	8:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
3	14-09-26	PAI	9:00	9:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: H. KENNEDY	marcela R	
4	14-09-26	PAI	10:00	10:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
5	14-09-26	PAI	11:20	12:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: HOSPITAL BOSA	marcela R	
6	14-09-26	PAI	13:30	14:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: HOSPITAL BOSA Destino: C.C. METRO	marcela R	
7	14-09-26	PAI	15:20	16:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: C.C. TREBOLIS	marcela R	
8	14-09-26	PAI	16:30	17:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. TREBOLIS Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
9	14-09-26	PAI	17:40	18:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	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	Christian Acero	
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: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 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	15-09-26	PAI	7:00	7:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
2	15-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela R	
3	15-09-26	PAI	9:40	10:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA CACE	Marcela R	
4	15-09-26	PAI	11:20	12:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA CACE Destino: PABLO VI	Marcela R	
5	15-09-26	PAI	13:00	13:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: PABLO VI Destino: CAPS VARELES	Marcela R	
6	15-09-26	PAI	14:20	15:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CAPS VARELES Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela R	
7	15-09-26	PAI	15:40	16:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: H. KENNEDY	Marcela R	
8	15-09-26	PAI	17:20	18:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
9	15-09-26	PAI	18:40	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA 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 H.	Christian Acero	
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:	6	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: NTQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte SUR26 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	16-09-26	PAI	7:00	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: C 11 73A # 88G-12	Marcela R	
2	16-09-26	PAI	8:30	9:10	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C 11 73A # 88G-12 Destino: CRA 104 # 60-37	Marcela R	
3	16-09-26	PAI	9:40	10:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 104 # 60-37 Destino: C 4 57C # 81D-01	Marcela R	
4	16-09-26	PAI	11:00	11:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C 11 57C # 81D-01 Destino: C 11 61A # 99C-83	Marcela R	
5	16-09-26	PAI	12:30	13:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C 11 61A # 99C-83 Destino: C 11 73A # 88G-18	Marcela R	
6	16-09-26	PAI	14:30	15:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C 11 73A # 88G-18 Destino: CRA 93C # 49F-58	Marcela R	
7	16-09-26	PAI	15:30	16:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 93C # 49F-58 Destino: C 11 83 # 91-90	Marcela R	
8	16-09-26	PAI	17:20	18:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C 11 83 # 91-90 Destino: COLEGIO PEDAGOGA	Marcela R	
9	16-09-26	PAI	18:30	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: COLEGIO PEDAGOGA Destino: UPA 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

Christian Acero

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 SUBZ6 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	17-09-26	PAI	6:30	7:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	17-09-26	PAI	8:00	8:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	marcela R	
3	17-09-26	PAI	9:20	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: C11 82C#81-75	marcela R	
4	17-09-26	PAI	11:00	11:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C11 82C #81-75 Destino: CRA 87J#52-27	marcela R	
5	17-09-26	PAI	12:00	12:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 87J#52-27 Destino: C11 59C #89A 16	marcela R	
6	17-09-26	PAI	13:00	14:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C11 59C #89A 16 Destino: C11 61A #100A-47	marcela R	
7	17-09-26	PAI	14:30	15:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C11 61A #100A-47 Destino: C11 78B-53#94-27	marcela R	
8	17-09-26	PAI	16:00	16:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C11 78B-53#94-27 Destino: C11 81 #81-90	marcela R	
9	17-09-26	PAI	17:20	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C11 81 #81-90 Destino: UPA 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 H.	Christian Acuña	
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:	6	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: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte 5826 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	18-09-26	PAI	7:00	8:10	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
2	18-09-26	PAI	8:40	9:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela R	
3	18-09-26	PAI	10:00	10:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA CASE	Marcela R	
4	18-09-26	PAI	11:00	11:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA CASE Destino: UPA KENNEDY	Marcela R	
5	18-09-26	PAI	12:30	13:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVIER	Marcela R	
6	18-09-26	PAI	14:00	14:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: C.C. METRO	Marcela R	
7	18 09-26	PAI	15:20	16:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: UPA PABLO VI	Marcela R	
8	18 09-26	PAI	17:00	17:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: TERMINAL SUR	Marcela R	
9	18-09-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA 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 M.

ELABORADO CONDUCTOR

Cristian Acero

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

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	PAI	7:00	8:10	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: COLEGIO KIMI PERNIA	Diana C	
2	19-09-26	PAI	9:00	9:30	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: CRA 88i #81-16 Destino: CRA 88i #81-16	Diana C	
3	19-09-26	PAI	10:00	10:40	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: CL 78 # 88P-80 Destino: CL 78 # 88P-80	Diana C	
4	19-09-26	PAI	11:20	12:30	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: CL 80 # 87J-38 Destino: COLEGIO KIMI PERNIA	Diana C	
5	19-09-26	PAI	13:30	14:00	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: COLEGIO KIMI PERNIA Destino: CRA 92 #73-50	Diana C	
6	19-09-26	PAI	15:00	15:30	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: CRA 92 #73-50 Destino: COLEGIO LEONARDO P	Diana C	
7	19-09-26	PAI	16:00	16:40	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: COLEGIO LEONARDO P Destino: COLEGIO KIMI PERN	Diana C	
8	19-09-26	PAI	18:00	19:00	DIANA CALDERON	53140293	3043472908	Origen: COLEGIO KIMI PERNIA Destino: UPA VILLA JAVER	Diana C	
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.	Cirita Acro	
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:	6	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: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte 5628 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	20-09-26	PAI	7:00	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA villa JAVEE Destino: COLEGIO KIMI P	Marcela R	
2	20-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: COLEGIO KIMI P Destino: C 11 72 # 88i-3	Marcela R	
3	20-09-26	PAI	9:30	10:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C 11 72 # 88i-3 Destino: CRA 88F # 71-36	Marcela R	
4	20-09-26	PAI	11:40	12:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 88F # 71-36 Destino: CRA 88C # 71-33	Marcela R	
5	20-09-26	PAI	13:30	14:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 88C # 71-33 Destino: C 11 72B # 88F-10	Marcela R	
6	20-09-26	PAI	14:40	15:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C 11 72B # 88F-10 Destino: TV 88B # 73-9	Marcela R	
7	20-09-26	PAI	16:20	17:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TV 88B # 73-9 Destino: COLEGIO KIMI	Marcela R	
8	20-09-26	PAI	18:30	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: COLEGIO KIMI Destino: UPA villa JAVEE	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 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:	6	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 TRANSBOTE 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	21-09-26	PAI	7:00	7:45	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILA JAVIER Destino: CLL 73A # 88G-12	marcela R	
2	21-09-26	PAI	8:30	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 73A # 88G-12 Destino: CRA 104A # 60-33	marcela R	
3	21-09-26	PAI	9:20	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 104A # 60-33 Destino: CLL 53C # 81D-01	marcela R	
4	21-09-26	PAI	10:40	11:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 53C # 81D-01 Destino: TV 87 # 91-02	marcela R	
5	21-09-26	PAI	12:20	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TV 87 # 91-02 Destino: CRA 73A # 88G-18	marcela R	
6	21-09-26	PAI	14:20	15:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 73A # 88G 18 Destino: CRA 93C # 49F-58	marcela R	
7	21-09-26	PAI	15:40	16:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 93C # 49F-58 Destino: CLL 71A # 81B-26	marcela R	
8	21-09-26	PAI	17:00	17:45	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CLL 71A # 81B-28 Destino: CRA 98B # 80-46	marcela R	
9	21-09-26	PAI	18:30	19:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 98B # 80-46 Destino: UPA VILA 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 H.
ELABORADO CONDUCTOR

Va.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: OIANA MARTINEZ 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

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	PAI	6:30	7:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	22-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA PABLO VI	marcela R	
3	22-09-26	PAI	9:40	10:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
4	22-09-26	PAI	11:00	11:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: CRA 85 #92-85	marcela R	
5	22-09-26	PAI	12:00	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 85 #92-85 Destino: CRA 82G # 59-62	marcela R	
6	22-09-26	PAI	14:20	15:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 82G # 59-62 Destino: CRA 102B # 57-50	marcela R	
7	22-09-26	PAI	15:30	16:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 102B # 57-50 Destino: CRA 57B # 69-25	marcela R	
8	22-09-26	PAI	17:00	17:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: CRA 87 # 69-25 Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
9	22-09-26	PAI	18:00	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	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:		

OIANA MARTINEZ M.	Maritza Ayala	
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 SS26 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	23-09-26	PAI	7:00	7:30	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	23-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
3	23-09-26	PAI	9:40	10:20	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: CLL 79 # 98B-46 Destino: CLL 79 # 98B-46	marcela R	
4	23-09-26	PAI	11:00	11:30	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: CLL 52 #99-72 Destino: CLL 52 # 99-72	marcela R	
5	23-09-26	PAI	12:00	13:00	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: CRA 81G # 70A-28 Destino: CRA 81G # 70A-28	marcela R	
6	23-09-26	PAI	13:40	14:20	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: CRA 100 # 36F-46 Destino: CRA 100 # 36F-46	marcela R	
7	23-09-26	PAI	15:00	15:45	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: CLL 61B # 93C-18 Destino: CLL 61B # 93C-18	marcela R	
8	23-09-26	PAI	16:30	17:40	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: CRA 89B 61 # 80-33 Destino: CRA 89B 61 # 80-33	marcela R	
9	23-09-26	PAI	18:30	19:00	MARCELA R	1030647303	3213773012	Origen: CRA 89 # 80-33 Destino: CRA VILLA JAVER	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 H.
ELABORADO CONDUCTOR

Cristian Acuña
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: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: CONSORCIO TRANSPORTE 5526 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	24-09-26	PAI	7:00	8:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILA JAVEE Destino: H. KENNEDY	marcela R	
2	24-09-26	PAI	9:00	9:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H- KENNEDY Destino: UPA PORVENIR	marcela R	
3	24-09-26	PAI	10:20	11:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA PORVENIR Destino: C.C- METRO	marcela R	
4	24-09-26	PAI	11:40	12:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: C.C-TREBOLES	marcela R	
5	24-09-26	PAI	13:20	14:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: C.C. TREBOLES Destino: UPA VILA JAVEE	marcela R	
6	24-09-26	PAI	15:30	16:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILA JAVEE Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
7	24-09-26	PAI	17:30	18:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: CAPS LAURELES	marcela R	
8	24-09-26	PAI	18:40	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CAPS LAURELES Destino: UPA VILA JAVEE	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 M.	Catherine Arias	
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: 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

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	PAI	6:30	7:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEE Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	25-09-26	PAI	8:00	8:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVEE	marcela R	
3	25-09-26	PAI	9:20	10:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA 87K # 69A 04 Destino: CRA 87K # 69A-04	marcela R	
4	25-09-26	PAI	10:40	11:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVEE Destino: CLL 59C # 87K-64	marcela R	
5	25-09-26	PAI	12:00	13:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 59C # 87K-64 Destino: CRA 97D # 56-21	marcela R	
6	25-09-26	PAI	14:20	15:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA 97D # 56-21 Destino: CRA 87J # 59D-23	marcela R	
7	25-09-26	PAI	16:00	17:10	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA 87J # 59D-23 Destino: CLL 87 # 90-67	marcela R	
8	25-09-26	PAI	18:00	18:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 87 # 90-67 Destino: UPA VILLA JAVEE	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 H.
ELABORADO CONDUCTOR

Cristina Reyes
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:	6	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 SBSS 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	26-09-26	PAI	6:30	7:40	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: C.C. METRO	marcela R	
2	26-09-26	PAI	8:30	10:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: C.C. METRO Destino: UPA PABLO VI	marcela R	
3	26-09-26	PAI	10:30	11:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: COLEGIO HOLGUIN	marcela R	
4	26-09-26	PAI	12:00	13:00	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: COLEGIO HOLGUIN Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
5	26-09-26	PAI	14:30	15:20	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: HK KENNEDY	marcela R	
6	26-09-26	PAI	16:40	17:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: H KENNEDY Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
7	26-09-26	PAI	17:30	18:30	MARCELA R	1030642303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
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:		

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 TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 4 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

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	27-09-26	PAI	7:00	7:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA VILLA JAVER Destino: CRA 87B #79C-51	Marcela R	
2	27-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CRA 87B #79C-51 Destino: CLL 71 # 81F-48	Marcela R	
3	27-09-26	PAI	9:40	10:20	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 71 # 81F-48 Destino: CLL 33 #86-15	Marcela R	
4	27-09-26	PAI	11:40	12:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 33 # 86-15 Destino: CLL 58A #97C-14	Marcela R	
5	27-09-26	PAI	13:20	14:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 58A #97C-14 Destino: TV 78B #46A-26	Marcela R	
6	27-09-26	PAI	15:20	16:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TV 78B #46A-26 Destino: CLL 98 #77J-31	Marcela R	
7	27-09-26	PAI	17:00	17:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 98 #77J-31 Destino: CLL 83 # 80I-14	Marcela R	
8	27-09-26	PAI	18:20	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: CLL 83 # 80I-14 Destino: CRA VILLA JAVER	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 H.
ELABORADO CONDUCTOR

Christa Arro
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, CUMPLIMENTO 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: 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

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	PAI	7:00	8:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
2	28-09-26	PAI	9:30	11:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: H. KENNEDY	marcela R	
3	28-09-26	PAI	11:30	12:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
4	28-09-26	PAI	13:00	13:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVER Destino: UPA PABLO VI	marcela R	
5	28-09-26	PAI	15:00	15:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA PABLO VI Destino: UPA ONCE	marcela R	
6	28-09-26	PAI	16:00	17:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: TERMINAL SUR	marcela R	
7	28-09-26	PAI	17:40	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: TERMINAL SUR Destino: UPA VILLA JAVER	marcela R	
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:		

DIANA MARTINEZ M.
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: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: NHQ113 MODELO: 2025 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	29-09-26	PAI	7:00	7:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA ONCE	marcela R	
2	29-09-26	PAI	8:20	9:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: UPA INTERNACIONAL	marcela R	
3	29-09-26	PAI	9:40	10:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA INTERNACIONAL Destino: UPA ONCE	marcela R	
4	29-09-26	PAI	11:30	13:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: H. KENNEDY	marcela R	
5	29-09-26	PAI	14:40	15:30	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVIER	marcela R	
6	29-09-26	PAI	16:20	17:40	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA ONCE	marcela R	
7	29-09-26	PAI	18:15	19:00	MARCELA R	1030647303	3213723012	Origen: UPA ONCE Destino: H TINTAL	marcela R	
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:		

DIANA MARTINEZ M.
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: NHQ113 MODELO: 2025 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	30-09-26	PAI	7:00	8:20	MARCELA R	1030647303	3213772312	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: H. KENNEDY	marcela R	
2	30-09-26	PAI	9:00	9:30	MARCELA R	1030647303	3213772312	Origen: H. KENNEDY Destino: UPA VILLA JAVIER	marcela R	
3	30-09-26	PAI	10:20	11:00	MARCELA R	1030647303	3213772312	Origen: UPA VILLA JAVIER Destino: UPA CAFE	marcela R	
4	30-09-26	PAI	13:00	14:20	MARCELA R	1030647303	3213772312	Origen: UPA CAFE Destino: UPA INTERMACENTRO	marcela R	
5	30-09-26	PAI	15:30	16:40	MARCELA R	1030647303	3213772312	Origen: UPA INTERMACENTRO Destino: CASITA AZUL	marcela R	
6	30-09-26	PAI	17:20	18:00	MARCELA R	1030647303	3213772312	Origen: CASITA AZUL Destino: UPA CAFE	marcela R	
7	30-09-26	PAI	18:30	19:00	MARCELA R	1030647303	3213772312	Origen: UPA CAFE Destino: UPA VILLA JAVIER	marcela R	
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:		

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