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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI 3

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	700	936	Andrey Rubiano	1022461573	3115179117	Origen: Hosp. Kennedy. Destino: cent. Com MILENIO	Dicna C	
2	01-09-26	PAI	1140	1352	Andrey Rubiano	1022461573	3115179117	Origen: cent. Com MILENIO Destino: UPA 11	Dicna C	
3	01-09-26	PAI	1530	1741	Andrey Rubiano	1022461573	3115179117	Origen: UPA 11 Destino: cent. Com. Milenio	Dicna C	
4	01-09-26	PAI	1812	1900	Andrey Rubiano	1022461573	3115179117	Origen: cent. Com Milenio Destino: Hosp Kennedy	Dicna C	
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:		

José María Rodríguez Martínez	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: Jose Maria Rodriguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 3

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SOB-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	02.0926	Pai	700	738	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: Hosp Kennedy. Destino: cc el Eden.	Dcmc	
2	020926	Pai	800	826	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cc el Eden Destino: cl 3 # 69-11.	Dcmc	
3	020926	Pai	900	930	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: Cl 3 # 69-11 Destino: cl 48501 # 78[illegible]	Dcmc	
4	02.0926	Pai	955	1000	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cl 18501 # 78[illegible] Destino: Cra 98 # 38-16	Dcmc	
5	020926	Pai	1022	1046	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cra 98 # 38-16 Destino: cl 5001 # 80 58	Dcmc	
6	020926	Pai	1100	11:26	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cl 5501 # 80 58 Destino: cra 78F # 79 46	Dcmc	
7	020926	Pai	11:50	1208	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: Cra 78 # 7946 Destino: cra 72h 47F12	Dcmc	
8	020926	Pai	1246	1300	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cra 72h 47F12 Destino: cra 810 # 46-33	Dcmc	
9	020926	Pai	1330	1354	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cra 815 # 46-33 Destino: cra 81K 40F11	Dcmc	
10	02-0926	Pai	1400	14-21	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: Cra 81K 40F11 Destino: cra 45bis # 815 16	Dcmc	
11	02.0926	Pai	1455	1508	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cra 45bis # 815 16 Destino: Tiv 78 42g 11-501	Dcmc	
12	02.0926	Pai	1536	1600	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: Tiv 78 42g 11-501 Destino: cc el eden.	Dcmc	
13	02.0926	Pai	1640	1721	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: cc El Eden Destino: Hospital Kennedy	Dcmc	
14	020926	Pai	1830	1908	Milena Mosquera	52200536	3202030245	Origen: Hospital Kennedy Destino: Gpal11	Dcmc	
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José María Rodríguez Martínez
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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: IZO157 MODELO 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI 3

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	700	750	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: Hosp. Kennedy Destino: CC. Milenio	Blanco	
2	03-09-26	PAI	906	1000	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: CC. Milenio Destino: cl 98 sur #38-16	Blanco	
3	03-09-26	PAI	1113	1155	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: cl 98 sur #38-16 Destino: calle 33 #83E-25	Blanco	
4	03-09-26	PAI	1220	1240	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: calle 33 #83E-25 Destino: Kr. 81A #13F-47	Blanco	
5	03-09-26	PAI	1300	1326	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: Kr. 81A #13F-47 Destino: cl 36 sur #68I-49	Blanco	
6	03-09-26	PAI	1407	1454	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: cl 36 sur #68I-49 Destino: cl 34 sur #87-43	Blanco	
7	03-09-26	PAI	1519	1545	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: cl 34 sur #87-43 Destino: cl 6c #87-43	Blanco	
8	03-09-26	PAI	1630	1654	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: cl 6c #87-43 Destino: CC. Milenio	Blanco	
9	03-09-26	PAI	1721	1806	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: CC. Milenio Destino: Hosp. Kennedy	Blanco	
10	03-09-26	PAI	1843	1903	ANDREY RUBIANO	1022961513	3115179117	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Techo	Blanco	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acevedo
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
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 3

PLACA: LZO 157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	04-09-26	PAI	700	812	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: Hosp. Kennedy Destino: CC. Milenio	Diana C	
2	04-09-26	PAI	940	1015	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: CC Milenio Destino: Cra 69 F #6-39	Diana C	
3	04-09-26	PAI	1135	1155	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: cra 69 F #6-39 Destino: cra 98 #2-20	Diana C	
4	04-09-26	PAI	1330	1400	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: cra 98 #2-20 Destino: cl 38 C sur #98b2	Diana C	
5	04-09-26	PAI	1440	1500	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: cl 38 C sur #98-2 Destino: cl 46 sur #72p-66	Diana C	
6	04-09-26	PAI	1545	1621	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: cl 46 sur #72p-66 Destino: CC. Milenio	Diana C	
7	04-09-26	PAI	1706	1754	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: CC. Milenio Destino: Hos. Kennedy	Diana C	
8	04-09-26	PAI	1836	1910	Fanny Pelaez	46644514	3505853591	Origen: Hos. Kennedy Destino: Upa 11	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:		

José María Rodríguez Martínez.
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
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

CONDUCTOR: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 8-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI 3

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	05-09-26	PAI	700	846	Gloria Mendez	36287415	3144086291	Origen: Hosp. Kennedy Destino: cra 92 #80-36	Gloria	
2	05-09-26	PAI	1050	1214	Gloria Mendez	36287415	3144086291	Origen: cra 92 #80-36 Destino: cl 2. #93a-35	Gloria	
3	05-09-26	PAI	1330	1400	Gloria Mendez	36287415	3144086291	Origen: cl 2 #93a-35 Destino: cra 78i # 57-04	Gloria	
4	05-09-26	PAI	1421	1512	Gloria Mendez	36287415	3144086291	Origen: cra 78i #57-04 Destino: Hos. Kennedy	Gloria	
5	05-09-26	PAI	1610	1743	Gloria Mendez	36287415	3144086291	Origen: Hos. Kennedy Destino: cra. 81K #40F-11	Gloria	
6	05-09-26	PAI	1836	1910	Gloria Mendez	36287415	3144086291	Origen: cra 81K #40F-11 Destino: Hosp Kennedy	Gloria	
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:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acevedo
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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: 120157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI 3

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	06-09-26	PAI	700	946	Karol Florez	1033782716	3204305056	Origen: Hosp Kennedy Destino: CC El Eden	Diana	
2	06-09-26	PAI	1231	1412	Karol Florez	1033782716	3204305056	Origen: CC El Eden Destino: Cra 86 Bis sur #76-42	Diana	
3	06-09-26	PAI	1536	1615	Karol Florez	1033782716	3204305056	Origen: Cra 86 Bis sur #76-42 Destino: CC El EDEN	Diana	
4	06-09-26	PAI	1741	1856	Karol Florez	1033782716	3204305056	Origen: CC-El EDEN Destino: Hosp Kennedy	Diana	
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:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acevo
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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUR-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI 3

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	07-09-26	PAI	700	950	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Hosp. Kennedy Destino: CC. El EDEN	Diana C	
2	07-09-26	PAI	1143	1412	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: CC. El EDEN Destino: CC. Bella Vista	Diana C	
3	07-09-26	PAI	1526	1550	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: CC Bella Vista Destino: CC El EDEN	Diana C	
4	07-09-26	PAI	1630	1715	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: CC El EDEN Destino: Hos Kennedy	Diana C	
5	07-09-26	PAI	1755	1910	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Hos Kennedy Destino: Boston Fontibon	Diana C	
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:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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:	03/04/2025	
		Código:	14-07-FO-0035	

CONDUCTOR: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO 157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	08-09-26	PAI	700	1096	Diana caldeón	53140293	3043472408	Origen: Hosp Kennedy Destino: CC Milenio	Diana C	
2	08-09-26	PAI	1218	1243	Diana caldeón	53140293	3043472408	Origen: CC Milenio Destino: UPA II	Diana C	
3	08-09-26	PAI	1300	1330	Diana caldeón	53140293	3043472408	Origen: UPA II Destino: Hosp. Kennedy	Diana C	
4	08-09-26	PAI	1354	1438	Diana caldeon	53140293	3043472408	Origen: Hosp. Kennedy. Destino: Kra 134bis # 15-24	Diana C	
5	08-09-26	PAI	15008	1741	Diana caldeón	53140293	3043472408	Origen: Kra 134bis # 15-24 Destino: CC Milenio	Diana C	
6	08-09-26	PAI	1822	1900	Diana caldeón	53140293	3043472408	Origen: CC Milenio Destino: Hosp Kennedy.	Diana C	
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:		

José María Rodríguez Martínez	Christian Acevo	
ELABORADO CONDUCTOR	V.o.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: José María Rodríguez M. TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 3

PLACA: LZO 157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp SUB-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	09-09-26	PAI	700	936	Andres Guevara	1033681126	3112312135	Origen: Hosp Kennedy Destino: CC EDEN		
2	09-09-26	PAI	1044	1215	Andres Guevara	1033681126	3112312135	Origen: CC EDEN Destino: Hosp Kennedy		
3	09-09-26	PAI	1400	1441	Andres Guevara	1033681126	3112312135	Origen: Hosp Kennedy Destino: UPA II		
4	09-09-26	PAI	1450	1500	Andres Guevara	1033681126	3112312135	Origen: UPA II Destino: CC EDEN		
5	09-09-26	PAI	1524	1550	Andres Guevara	1033681126	3112312135	Origen: CC EDEN Destino: Kra 86 #46-34		
6	09-09-26	PAI	1612	1638	Andres Guevara	1033681126	3112312135	Origen: Kra 86 #46-34 Destino: Hosp Kennedy		
7	09-09-26	PAI	1822	1912	Andres Guevara	1033681126	3112312135	Origen: Hosp Kennedy Destino: BXXO 1 de Mayo		
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:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 3

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp SUB-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	700-	845	Paula Anza	1012408302	3123170047	Origen: Hosp. Kennedy Destino: CL 45 sur #72°-14	Dianac	
2	10-09-26	PAI	1021	1230	Paula Anza	1012408302	3123170047	Origen: CL 45 sur #72°-14 Destino: CL 51b sur #80-45	Dianac	
3	10-09-26	PAI	1315	1400	Paula Anza	1012408302	3123170047	Origen: CL 51b sur #80-45 Destino: cra 80i #51°-09	Dianac	
4	10-09-26	PAI	1436	1507	Paula Anza.	1012408302	3123170047	Origen: cra 80i #51°-09 Destino: CL 33 bis sur #87-34	Dianac	
5	10-09-26	PAI	1618	1815	Paula Anza.	1012408302	3123170047	Origen: CL 33 bis sur #87-34 Destino: cra 97c bis #38°-92	Dianac	
6	10-09-26	PAI	1843	1912	Paula Anza	1012408302	3123170047	Origen: cra 97c bis #38°-92 Destino: Hosp. Kennedy	Dianac	
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:		

José María Rodríguez Martínez
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: José María Rodriguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

3

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	PAI	700	730	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: Hosp Kennedy Destino: cra 55 # 46-83	Blanc	
2	11-09-26	PAI	800	816	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: cra 55 # 46-83 Destino: cra 41 b # 5-57	Blanc	
3	11-09-26	PAI	842	915	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: cra 41b # 5-57 Destino: cra 54 # 18-30	Blanc	
4	11-09-26	PAI	930	955	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: cra 54 # 18-30 Destino: cra 57ª # 2-23	Blanc	
5	11-09-26	PAI	1013	1045	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: cra 57ª # 2-23 Destino: Cra 79 b # 13-53	Blanc	
6	11-09-26	PAI	1121	1148	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: cra 79 b # 13-53 Destino: Diag. 5ª # 37 b 60	Blanc	
7	11-09-26	PAI	1236	1255	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: Diag 5ª # 37 b 60 Destino: Hosp Kennedy	Blanc	
8	11-09-26	PAI	1332	1347	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: Hosp Kennedy Destino: UPA II	Blanc	
9	11-09-26	PAI	1418	1550	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: UPA II Destino: Kra 41 b # 5-57	Blanc	
10	11-09-26	PAI	1625	1742	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: Kra 41 b # 5-57 Destino: Hosp Kennedy	Blanc	
11	11-09-26	PAI	1834	1916	Luz Mosquera	39415707	3133786221	Origen: Hosp Kennedy Destino: OXXO 1º de Mayo	Blanc	
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José María Rodriguez 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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: X WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 3

PLACA: LZO 157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	12-09-26	PAI	700	721	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: Hosp Kennedy Destino: cra 53b 56-05		
2	12-09-26	PAI	756	817	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: cra 53b 56-05 Destino: trav 65b #67-21		
3	12-09-26	PAI	850	908	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: trav 65b #67-21 Destino: cra 57a 40 12		
4	12-09-26	PAI	936	957	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: cra 57a 40 12 Destino: cra 76b #9c-35		
5	12-09-26	PAI	1016	1039	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: cra 76b #9c-35 Destino: cl 1 # 38a-57		
6	12-09-26	PAI	1050	1117	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: cl 1 # 38a-57 Destino: cra 54 # 26-54		
7	12-09-26	PAI	1136	1158	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: cra 54 # 26-54 Destino: cra 50c 38a-13		
8	12-09-26	PAI	1220	1236	Fanny Pelaez	46699519	314 4438207	Origen: diag 54 # 18-30 Destino: diag 54 # 18-30		
9	12-09-26	PAI	1250	1316	Fanny Pelaez	4699519	314 4438207	Origen: cra 57a 2-23 Destino: cra 57a 2-23		
10	12-09-26	PAI	1343	1358	Fanny Pelaez	4699519	314 4438207	Origen: cra 79G 13 53 Destino: cra 79G 13-53		
11	12-09-26	PAI	1420	1443	Fanny Pelaez	4699519	314 4438207	Origen: cra 97 bis #38B 62 Destino: cra 97 bis #38B 62		
12	12-09-26	PAI	1500	1516	Fanny Pelaez	4699519	314 4438207	Origen: Cl 37 bis Sur #87-34 Destino: Cl 32 bis Sur #87-34		
13	12-09-26	PAI	1543	1600	Fanny Pelaez	4699519	314 4438207	Origen: cl 42 Esur #81-17 Destino: cl 42 Esur #81-17		
14	12-09-26	PAI	1630	1712	Fanny Pelaez	4699519	314 4438207	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Hosp. Kennedy		
15	12-09-26	PAI	1822	1926	Fanny Pelaez	4699519	314 4438207	Origen: Aeropuerto Destino: Aeropuerto		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

3

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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	13-09-26	PAI	700	930	Marcela R.	1030642803	3213725012	Origen: Villa Javier Destino: cra 72 F #47-46	Diana C	
2	13-09-26	PAI	1021	1142	Marcela R.	1030642803	3213725012	Origen: cra 72 F #47-46 Destino: Villa Javier	Diana C	
3	13-09-26	PAI	1217	1400	Marcela R.	1030642803	3213725012	Origen: Villa Javier Destino: cra 81 a #46-33	Diana C	
4	13-09-26	PAI	1430	1506	Marcela R.	1030642803	3213725012	Origen: cra 81 a #46-33 Destino: cra 87 B #47-54	Diana C	
5	13-09-26	PAI	1550	1726	Marcela R.	1030642803	3213725012	Origen: cra 87 b #47-54 Destino: Hosp. Kennedy	Diana C	
6	13-09-26	PAI	1748	1812	Marcela R.	1030642803	3213725012	Origen: Hosp. Kennedy Destino: OXXO 1º de Mayo	Diana C	
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:		

José María Rodríguez Martínez	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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBUS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 3

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-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	14-09-26	PAI	700	1036	Diana Caldeon	53140293	3043547408	Origen: Hosp. Kennedy Destino: cra 36c #49-27	Diana C	
2	14-09-26	PAI	1240	1424	Diana Caldeon	53140293	3043547408	Origen: cra 36c #49-27 Destino: CC Milenio	Diana C	
3	14-09-26	PAI	1521	1730	Diana Caldeon	53140293	3043547408	Origen: CC Milenio Destino: Trav. 67c #47-15	Diana C	
4	14-09-26	PAI	1800	1845	Diana Caldeon	53140293	3043547408	Origen: Trav. 67c #47-15 Destino: Hosp Kennedy	Diana C	
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:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Arevu
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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____ 3

PLACA: 120157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. 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	15-09-26	PAI	700	812	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Cra 81ª #16c-71		
2	15-09-26	PAI	847	940	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: cra 81ª #16c-71 Destino: cra 111 # 19a-15		
3	15-09-26	PAI	1017	1121	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: cra 111 # 19a-15 Destino: cra 135 # 17-35		
4	15-09-26	PAI	1347	1400	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: cra 135 # 17-35 Destino: CL 13d #18-65		
5	15-09-26	PAI	1440	1516	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: CL 13d #18-65 Destino: CL 16 # 90-95		
6	15-09-26	PAI	1550	1634	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: CL 19a #88-00 Destino: CL 19a #88-06		
7	15-09-26	PAI	1712	1748	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: cra 101b #92-29 Destino: cra 101b #92-29		
8	15-09-26	PAI	1800	1908	Gloria Mendez	36287415	314 4086291	Origen: cra 96c # 16-61 Destino: cra 96c # 16-61		
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:		

José María Rodríguez Martínez.	Christian Acero	
ELABORADO CONDUCTOR	VoBo. 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: José María Rodriguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-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	16-09-26	PAI	700	754	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Hosp. Kennedy Destino: CC. Milenio		
2	16-09-26	PAI	821	915	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: CC. Milenio Destino: Cra 87a #5a 17		
3	16-09-26	PAI	948	1000	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Cra 87a #5a-17 Destino: Cra 89 #42-38		
4	16-09-26	PAI	1034	1050	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: cl 30 bis #68-83 Destino: cl 30 bis #68-83		
5	16-09-26	PAI	1125	1200	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Cl 37a sur #68-47 Destino: Cl 37a sur #68-47		
6	16-09-26	PAI	1231	1250	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Kr 48c #48a-03 Destino: Kr 48 #48a-03		
7	16-09-26	PAI	1312	1344	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Kr. 99a #44-15 Destino: Kr. 99a #44-15		
8	16-09-26	PAI	1422	1540	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Kr 88F #42a 40 Destino: Kr 88F #42a 40		
9	16-09-26	PAI	1645	1034	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: CC. Milenio Destino: CC. Milenio		
10	16-09-26	PAI	1849	1900	Milena Mosquera	52200536	3232030245	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Hosp. Kennedy		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José María Rodriguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acelo
VoBo. 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: Jose Maria Rodriguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: LZ0157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-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	17-09-26	PAI	700	857	Diana calderon	53140293	3043472408	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Aristoteles Onassis	Diana C	
2	17-09-26	PAI	1015	1220	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: Aristoteles Onassis Destino: cl 79 # 13-44	Diana C	
3	17-09-26	PAI	1343	1407	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: cl 79 # 13-44 Destino: cl 71 # 69b-42	Diana C	
4	17-09-26	PAI	1523	1630	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: cl 71 # 69b-42 Destino: CC el EDEN	Diana C	
5	17-09-26	PAI	1846	1912	Diana calderon	53140293	3043472408	Origen: CC el EDEN Destino: Hosp. Kennedy	Diana C	
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:		

Jose Maria Rodriguez Martinez ELABORADO CONDUCTOR	Christian Acero Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Powered by CamSc

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: José María Rodriguez M TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZ0157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SOB-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	18-09-26	PAI	700	947	Paula Andrea Ariza	1012408302	3123170047	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Kra 94 # 40-17 sur	Daruc	
2	18-09-26	PAI	1125	1412	Paula Andrea Ariza	1012408302	3123170047	Origen: Kra 94 # 40-17 sur Destino: Dg. 6 d. # 78b 56	Daruc	
3	18-09-26	PAI	1538	1700	Paula Andrea Ariza	1012408302	3123170047	Origen: Dg 6 d # 78b 56 Destino: Kra 94 sur # 5a - 52	Daruc	
4	18-09-26	PAI	1726	1800	Paula Andrea Ariza	1012408302	3123170047	Origen: Kra 94 sur # 5a - 52 Destino: Hosp. Kennedy	Daruc	
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:		

José María Rodriguez Martínez
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
Fecha de aprobación:	09/04/2025
Código:	14-07-FO-0035

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CONDUCTOR: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp SDB 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	19-09-26	PAI	700	948	[illegible] PERALTA	1022395956	3204911955	Origen: Hosp Kennedy Destino: cc Milenio	Firmó	
2	19-09-26	PAI	1130	1346	[illegible] PERALTA	1022395956	3204911955	Origen: cc Milenio Destino: cl 39 sur # 73b-05	Firmó	
3	19-09-26	PAI	1400	1450	[illegible] PERALTA	1022395956	3204911955	Origen: cl 39 sur # 73b-05 Destino: cra 84 # 52-52	Firmó	
4	19-09-26	PAI	1512	1537	[illegible] PERALTA	1022395956	3204911955	Origen: cra 84 # 52-52 Destino: cra 98b # 38-16	Firmó	
5	19-09-26	PAI	1600	1620	[illegible] PERALTA	1022395956	3204911955	Origen: cra 98b # 38-16 Destino: cl 48 sur # 74b-57	Firmó	
6	19-09-26	PAI	1715	1848	[illegible] PERALTA	1022395956	3204911955	Origen: cl 48 sur # 74b-57 Destino: cc Milenio	Firmó	
7	19-09-26	PAI	1907	1912	[illegible] PERALTA	1022395956	3204911955	Origen: cc Milenio Destino: Hosp Kennedy	Firmó	
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:		

José María Rodríguez Martínez
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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA LZO 157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA Consorcio Tevs SUB-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAI

Nº	FECHA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACIÓN	NOMBRE DEL USUARIO DEL SERVICIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. de CELULAR	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO	OBSERVACIONES
1	20-09-26	PAI	700	748	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: HOSP- Kennedy Destino: C.C. Milenio		
2	20-09-26	PAI	850	917	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: CC Milenio Destino: cl-37a sur #39-34		
3	20-09-26	PAI	955	1030	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cl 37a sur #39-34 Destino: cl 29 sur #51E 15		
4	20-09-26	PAI	1107	1150	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cl 29 sur #51F-15 Destino: cl 47a sur #78M-14		
5	20-09-26	PAI	1220	1248	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cl 47a sur #78M-14 Destino: cl 47a sur #67 24		
6	20-09-26	PAI	1312	1346	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cl 47a sur #61a-24 Destino: cl 406 sur #80-42		
7	20-09-26	PAI	1400	1424	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cl 406 sur #80-42 Destino: cl 88 bis #0-88		
8	20-09-26	PAI	1508	1536	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cl 88 bis #0-88 Destino: cra 96 #42b-29		
9	20-09-26	PAI	1600	1643	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cra 96 #42b-29 Destino: cl 42 bis #89a-45		
10	20-09-26	PAI	1700	1728	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cl 42 bis #89a-45 Destino: cc Milenio		
11	20-09-26	PAI	1815	1850	CAROLINA CARDENAS	1026274488	3103894378	Origen: cc Milenio Destino: Hosp- Kennedy		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Chrystian Acero
VoBo. 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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: 120157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SOS 96 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAÍ

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	PAÍ	700	840	Sara silva	1011042985	3146488219	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Cra 56 #46-62		
2	21-09-26	PAÍ	1015	1221	Sara silva	1011042985	3146488219	Origen: Cra 56 #46-62 Destino: Cl 29 sur #51P-15		
3	21-09-26	PAÍ	1248	1320	Sara silva	1011042985	3146488219	Origen: Cl 29 sur #51P-15 Destino: Transv. 52 #1C-7		
4	21-09-26	PAÍ	1350	1430	Sara silva	1011042985	3146488219	Origen: Transv. 52 #1C-7 Destino: Cl 9 F #39-31		
5	21-09-26	PAÍ	1521	1645	Sara silva	1011042985	3146488219	Origen: Cl 9F #39-31 Destino: Cl. 37a sur #39D34		
6	21-09-26	PAÍ	1712	1815	Sara silva	1011042985	3146488219	Origen: Cll 37a sur #39D34 Destino: Calle 5 #34F60		
7	21-09-26	PAÍ	1850	1900	Sara silva	1011042985	3146488219	Origen: Calle 5 #34F-60 Destino: Hosp. Kennedy.		
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:		

José María Rodríguez Martínez.	Cristina Acero	
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Powered by CamSc

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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZ0157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. 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	22-09-26	PAI	700	843	[illegible]	1033[illegible]	3209[illegible]	Origen: Hosp Kennedy Destino: Cl 50 a sur #81-15	[illegible]	
2	22-09-26	PAI	1015	1230	[illegible]	1033[illegible]	3209[illegible]	Origen: Cl 50 a sur #81-15 Destino: Kr 92b #42-05	[illegible]	
3	22-09-26	PAI	1255	1342	[illegible]	1033[illegible]	3209[illegible]	Origen: Kr 92b #42-05 Destino: Kr 90a #5a-45	[illegible]	
4	22-09-26	PAI	1406	1454	[illegible]	1033[illegible]	3209[illegible]	Origen: Kr 90a #5a-45 Destino: Cl 42 sur #99-05	[illegible]	
5	22-09-26	PAI	1521	1630	[illegible]	1033[illegible]	3209[illegible]	Origen: Cl 42 sur #99-05 Destino: Kr 81b #13-66	[illegible]	
6	22-09-26	PAI	1712	1821	[illegible]	1033[illegible]	3209[illegible]	Origen: Kr 81b #13-66 Destino: Kr 84 sur #5a-52	[illegible]	
7	22-09-26	PAI	1847	1900	[illegible]	1033[illegible]	3209[illegible]	Origen: Kr 84 sur #5a-52 Destino: Hosp Kennedy	[illegible]	
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:		

José María Rodríguez Martínez	Christian Acero	
ELABORADO CONDUCTOR	Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

Powered by CamSc

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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SOB-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	23-09-26	PAI	700	720	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: Hosp. Kennedy Destino: C.C. Milenio	Diana C	
2	23-09-26	PAI	745	806	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: C.C. Milenio Destino: CL 42 Sur # 88A-20	Diana C	
3	23-09-26	PAI	825	847	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: CL 42 Sur # 88A 20 Destino: CL 45 Sur # 88A 37	Diana C	
4	23-09-26	PAI	900	930	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: Cr 45 Sur # 88A-37 Destino: CL 29 Sur # 75-05	Diana C	
5	23-09-26	PAI	950	1015	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: CL 29 Sur # 75-05 Destino: Kr. 91d. # 15-54	Diana C	
6	23-09-26	PAI	1048	1120	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: Kr 91d # 15-54 Destino: CL 38 Sur # 88-28	Diana C	
7	23-09-26	PAI	1155	1310	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: CL 38 Sur # 88-28 Destino: Kr 91b # 8-09	Diana C	
8	23-09-26	PAI	1338	1407	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: Kr 91b # 8-09 Destino: CL 42 # 99-45	Diana C	
9	23-09-26	PAI	1445	1516	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: CL 42 # 99-45 Destino: Kr 91a # 16-42	Diana C	
10	23-09-26	PAI	1620	1715	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: Kr 91a # 16-42 Destino: C.C. Milenio	Diana C	
11	23-09-26	PAI	1832	1912	Diana Calderon	53140293	3043472908	Origen: C.C. Milenio Destino: Hosp. Kennedy	Diana C	
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acero M
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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUR-26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: PAÍ

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	24-09-26	PAÍ	650	855	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: Hosp Kennedy Destino: UPA II	Diana C	
2	24-09-26	PAÍ	1015	1240	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: UPA II Destino: casita Azul	Diana C	
3	24-09-26	PAÍ	1436	1518	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: casita Azul. Destino: Farmatodo	Diana C	
4	24-09-26	PAÍ	16.30	1749	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: Farmatodo. Destino: UPA II	Diana C	
5	24-09-26	PAÍ	1812	1900	Diana calderon	53140293	3043472908	Origen: UPA II Destino: Hosp. Kennedy	Diana C	
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:		

José María Rodríguez Martínez
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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: LZO 157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB 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	25-09-26	PAI	600	845	Diana caldeon	53140293	3043472908	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Inen de Kennedy	Dianac	
2	25-09-26	PAI	1116	1321	Diana caldeon	53140293	3043472908	Origen: Inen de Kennedy Destino: Hosp Kennedy	Dianac	
3	25-09-26	PAI	1400	1450	Diana caldeon	53140293	3043472908	Origen: Hosp. Kennedy Destino: cra 37ª bis #67a05	Dianac	
4	25-09-26	PAI	1538	1620	Diana caldeón	53140293	3043472908	Origen: cra 27ª bis #67a05 Destino: Inen de Kennedy	Dianac	
5	25-09-26	PAI	1712	1750	Diana caldeón	53140293	3043472908	Origen: Inen Kennedy Destino: Hosp. Kennedy	Dianac	
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:		

José María Rodríguez Martínez
ELABORADO CONDUCTOR

Christian Acero M
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: Jose Maria Rodriguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: 120157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp SUB-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	28-09-26	PAI	600	930	Sandra Cano	52486469	3115159876	Origen: Aeropuerto Destino: Hosp. Kennedy		
2	28-09-26	PAI	1122	1345	Sandra Cano	52486469	3115159876	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Trav 86 # 54-06		
3	28-09-26	PAI	1416	1520	Sandra Cano	52486469	3115159876	Origen: Trav 86 # 54-06 Destino: Calle 36 sur # 36-04		
4	28-09-26	PAI	1647	1715	Sandra cano	52486469	3115159876	Origen: Cl 36 sur # 36-04 Destino: UPA		
5	28-09-26	PAI	1736	1800	Sandra Cano	52486469	3115159876	Origen: UPA Destino: Hosp. Kennedy		
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:		

Jose Maria Rodriguez Martinez	Christer 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: José María Rodríguez TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: 120157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SUB-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	29-09-26	PAI	700	948	Daniela Valderrama	1014239277	3046128325	Origen: Hosp. Kennedy Destino: CC. Milenio	Daniela	
2	29-09-26	PAI	1150	1240	Daniela Valderrama	1014239277	3046128325	Origen: CC. Milenio Destino: Hosp. Kennedy	Daniela	
3	29-09-26	PAI	1421	1537	Daniela Valderrama	1014239277	3046128325	Origen: Hosp. Kennedy Destino: Kr. 86 bis #37-46	Daniela	
4	29-09-26	PAI	1628	1715	Daniela Valderrama	1014239277	3046128325	Origen: Kr. 86 bis #37-46 Destino: Trv. 65 bis #37-06	Daniela	
5	29-09-26	PAI	1750	1912	Daniela Valderrama	1014239277	3046128325	Origen: Trv. 65 bis #37-06 Destino: Hosp. Kennedy	Daniela	
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:		

José María Rodríguez Martínez	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: José María Rodriguez M - TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: JZO157 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transp. SOB-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	30-09-26	PAI	600	940	Nancy Garcia	1123320562	3138455037	Origen: Hosp. Kennedy Destino: cra 98 bis # 42 a 21	Nancy	
2	30-09-26	PAI	1150	1328	Nancy Garcia	1123320562	3138455037	Origen: cra 98 bis # 42 a 21 Destino: cl 40 sur # 97b-10	Nancy	
3	30-09-26	PAI	1419	15-24	Nancy Garcia	1123320562	3138455037	Origen: cl 40 sur # 97b-10 Destino: cl 6a # 92-20	Nancy	
4	30-09-26	PAI	1628	1745	Nancy Garcia	1123320562	3138455037	Origen: cl 6a # 92-20 Destino: cl 89 # 92-72	Nancy	
5	30-09-26	PAI	1756	1812	Nancy Garcia	1123320562	3138455037	Origen: cl 89 # 92-72 Destino: cl 81 bis # 42 a-21	Nancy	
6	30-09-26	PAI	1821	1848	Nancy Garcia	1123320562	3138455037	Origen: cl 81 bis # 42 a-21 Destino: Hosp. Kennedy	Nancy	
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:		

José María Rodriguez Martinez
ELABORADO CONDUCTOR

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

REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES