59

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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: GIL918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 23 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMB. H	7:00	8:52	Soraya Prieto	52827998	3114182962	Origen: Upa olarte Destino: puente aranda	[signature]	
2	15-09-26	EMBH	10:26	11:15	Soraya Prieto	52827998	3114182962	Origen: puente aranda Destino: cll 42 F# 1031-17	[signature]	
3	15-09-26	EMBH	13:52	14:49	Soraya prieto	52827998	3114182962	Origen: cll 42 F# 1031-17 Destino: upa laureles	[signature]	
4	15-09-26	EMBH	16:07	16:55	leidy cuervo	1032400897	3232899925	Origen: upa laureles Destino: upa olarte	[signature]	
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:		

Sandra Mayerli Cardona.
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: GIL-918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sb 25 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:30	8:03	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Cll 50a sur # 87d-59 Destino: Cll 50a sur # 87d-59		
2	16-09-26	EMBH	8:41	9:00	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Cr 88b # 49-28 Destino: Cr 88b # 49-28		
3	16-09-26	EMBH	9:32	9:55	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 87d # 49c-57 Destino: Kr 87d # 49c-57		
4	16-09-26	EMBH	10:26	10:54	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 87s # 52-44 Destino: Kr 87s # 52-44		
5	16-09-26	EMBH	11:22	11:50	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 87d # 50-75 Destino: Kr 87d # 50-75		
6	16-09-26	EMBH	12:08	12:41	Derly Gutierrez	1055126348	3103299098	Origen: Cll 54c sur # 100-24 Destino: Cll 54c sur # 100-24	Yeraly G	
7	16-09-26	EMBH	13:03	13:39	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Cll 54c sur # 91a-33 Destino: Cll 54c sur # 91a-33	Yeraly G	
8	16-09-26	EMBH	14:07	14:51	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Kr 99c # 59b-13 Destino: Kr 99c # 59b-13	Yeraly G	
9	16-09-26	EMBH	15:12	15:49	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Kr 87s # 55 sur-11 Destino: Kr 87s # 55 sur-11	Yeraly G	
10	16-09-26	EMBH	16:33	17:26	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Cll 73 sur # 93d-15 Destino: Cll 73 sur # 93d-15	Yeraly G	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Mayerli Cardona.
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Mayerli Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ____ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GIL918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	17-09-26	EMBH	7:30	8:26	Soraya Prieto	52827998	3114189162	Origen: Upa Oeste Destino: Upa 11	[signature]	
2	17-09-26	EMBH	9:51	11:03	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll54csur # 100-24 Destino: cll54csur # 100-24	Derly G	
3	17-09-26	EMBH	12:49	14:02	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Kr 99c#59b-13 Destino: Kr 99c#59b-13	Derly G	
4	17-09-26	EMBH	15:29	16:20	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 73 sur # 93d-15 Destino: cll 73 sur # 93d-15	Derly G	
5	17-09-26	EMBH	17:02	17:37	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll54csur#100-24 Destino: cll54csur#100-24	Derly G	
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:		

Mayerli Cardona.
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GIL 918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio Transporte Sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:00	8:10	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Villa Javier Destino: Tv 77i # 65i-45	Luisa	
2	18-09-26	EMBH	9:07	9:41	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Tv 77i # 65i-45 Destino: Kr 88 # 42i-79	Luisa	
3	18-09-26	EMBH	10:21	10:59	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Kr 88 # 42i-79 Destino: Kr 88c # 74b-79	Luisa	
4	18-09-26	EMBH	11:33	12:09	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Kr 88c # 74b-79 Destino: Cl 58i sur # 80i-29	Luisa	
5	18-09-26	EMBH	13:26	13:55	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Cl 58i sur # 80i-29 Destino: Cl 58i sur # 80c-20	Luisa	
6	18-09-26	EMBH	14:33	14:58	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Cl 58i sur # 80c-20 Destino: Tv 96 sur # 93-07	Luisa	
7	18-09-26	EMBH	15:12	15:52	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Tv 96 sur # 93-07 Destino: Tv 57b # 84c-12	Luisa	
8	18-09-26	EMBH	16:10	16:44	Luisa Gimbayo	1013106107	3185377756	Origen: Tv 57b # 84c-12 Destino: Villa Javier	Luisa	
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:		

Sandra Cardona
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: V DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GIL918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:00	8:12	Sandra Alvarez	52266795	3213551624	Origen: cll 14b #119A-76 Destino: cll 35sur #39A-50	Sandra A	
2	19-09-26	EMBH	9:07	9:44	Sandra Alvarez	52266795	3213551624	Origen: cll 35sur #39A-50 Destino: cll 27bsur #37-12	Sandra A	
3	19-09-26	EMBH	10:26	11:07	Sandra Alvarez	52266795	3213551624	Origen: cll 27bsur #37-12 Destino: Kr53d #4F-33	Sandra A	
4	19-09-26	EMBH	11:55	12:40	Sandra Alvarez	52266795	3213551624	Origen: Kr53d #4F-33 Destino: K50a #19-8	Sandra A	
5	19-09-26	EMBH	13:14	13:49	Angela Amaya	52323570	3133389809	Origen: Kr50a #19-8 Destino: Kr81g #16b-76	[signature]	
6	19-09-26	EMBH	14:07	14:32	Angela Amaya	52323570	3133389809	Origen: Kr81g #16b-76 Destino: Kr80c #13A-34	[signature]	
7	19-09-26	EMBH	15:02	15:22	Angela Amaya	52323570	3133389809	Origen: Kr80c #13A-34 Destino: Kr81A #11d-26	[signature]	
8	19-09-26	EMBH	15:49	16:07	Angela Amaya	52323570	3133389809	Origen: Kr81A #11d-26 Destino: cll 10 #87A-35	[signature]	
9	19-09-26	EMBH	16:29	16:48	Angela Amaya	52323570	3133389809	Origen: cll 10 #87A-35 Destino: cll 11b #80b-86	[signature]	
10	19-09-26	EMBH	16:59	17:12	Angela Amaya	52323570	3133389809	Origen: cll 11b #80b-86 Destino: Upa Laureles	[signature]	
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Sandra Mayerly Cardona
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: GTL978 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 20 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:00	8:03	Saraya Prieto	52827998	3114182962	Origen: Ya Oeste Destino: Final		
2	21-09-26	EMBH	9:12	9:55	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Final Destino: Kr 54 Sur # 700-21	Derly G	
3	21-09-26	EMBH	11:15	11:41	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Kr 54 Sur # 700-21 Destino: cll 83 Sur # 80n-17	Derly G	
4	21-9-26	EMBH	13:26	13:59	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 83 Sur # 80n-17 Destino: cll 57A Sur # 87k-30	Derly G	
5	21-9-26	EMBH	15:13	15:42	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 65d # 87i-05 Destino: cll 65d # 87i-03	Derly G	
6	21-09-26	EMBH	16:29	17:12	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 24 Sur # 69-90 Destino: cll 24 Sur # 96-96	Derly G	
7								Origen:		
8								Destino:		
9								Origen:		
10								Destino:		
11								Origen:		
12								Destino:		
13								Origen:		
14								Destino:		
15								Origen:		
16								Destino:		
17								Origen:		
								Destino:		

Mayerli Cardona.
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: GZL918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transportes 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:30	8:03	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Upa Lourdes Destino: Kr 90b # 54-57		
2	22-09-26	EMBH	8:15	8:59	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 90b # 54-57 Destino: cll 68h sur # 49-05		
3	22-09-26	EMBH	9:12	9:42	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: cll 68h sur # 49-05 Destino: Kr 89 # 49b-74		
4	22-09-26	EMBH	10:26	10:59	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 89 # 49b-74 Destino: Kr 91d # 49-08		
5	22-09-26	EMBH	11:20	11:46	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 91d # 49-08 Destino: Kr 88i # 52b-65		
6	22-09-26	EMBH	12:15	12:51	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 88i # 52b-65 Destino: cll 49b sur # 88c-86		
7	22-09-26	EMBH	13:22	13:41	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: cll 49b sur # 88c-86 Destino: Kr 87d # 52-51 sur		
8	22-09-26	EMBH	14:07	14:39	pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 87d # 52-51 sur Destino: kr 88i # 52a-9 sur		
9	22-09-26	EMBH	15:02	15:38	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 88i # 52k-65 Destino: kr 88i # 52b-65 sur		
10	22-09-26	EMBH	16:00	16:22	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 88i # 52b-65 sur Destino: cl 44 sur # 93h-59		
11	22-09-26	EMBH	16:40	17:06	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: cll 44 sur # 93h-59 Destino: cl 54c sur # 100-24		
12								Origen: cll 54c sur # 100-24 Destino: kr 91d # 54c-29 sur		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Maverli Cardona
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Mayerli Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: GTL 918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:00	8:07	Soraya Prieto	$2827998	3114182962	Origen: upa, olarte Destino: upa laureles		
2	23-09-26	EMBH	9:02	9:41	Soraya Prieto	52827998	3114182962	Origen: upa 11 Destino: upa 11		
3	23-09-26	EMBH	10:12	10:52	Soraya Prieto	52827998	3114182962	Origen: upa laureles Destino: upa laureles		
4	23-09-26	EMBH	11:07	11:39	Angie Romero	1000902753	3159591788	Origen: cll 78 sur # 79A-27 Destino: cll 78 sur # 79A-27		
5	23-09-26	EMBH	12:03	12:41	Angie Romero	1000902753	3159591788	Origen: Kr 89A # 71c-28 Destino: Kr 89A # 71c-28		
6	23-09-26	EMBH	13:09	13:51	Angie Romero	1000902753	3159591788	Origen: cll 78 sur # 79A-27 Destino: cll 78 sur # 79A-27		
7	23-09-26	EMBH	14:20	14:55	Soraya Prieto	52827998	3114182962	Origen: upa laureles Destino: upa darte.		
8	23-09-26	EMBH	15:12	15:33	Deily Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 83 sur # 35n-17 Destino: cll 83 sur # 35n-17	Nearly G	
9	23-09-26	EMBH	15:59	16:19	Deily Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 59A sur # 87K-36 Destino: cll 59A sur # 87K-36	Nearly G	
10	23-09-26	EMBH	16:34	16:58	Deily Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 80 sur # 37-36 Destino: cll 80 sur # 37-36	Nearly G	
11	23-09-26	EMBH	17:12	17:33	Deily Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Kr 82b # 54b-11 sur Destino: Kr 82b # 54b-11 sur	Nearly G	
12								Origen:		
13								Destino:		
14								Origen:		
15								Destino:		
16								Origen:		
17								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		

Mayerli Cardona
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS:___ CAMIONETA 6-9 PSJ:___ DOBLE CABINA:___ WAGON:___ CARGA:___ BUS:___

PLACA: GIL-918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sab 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:00	8:12	Derly Gutierrez	1055126348		Origen: cl 54c sur # 100-24		
2	24-09-26	EMBH	9:36	10:07	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Destino: cll 24 sur # 69-96	Derly G	
3	24-09-26	EMBH	10:51	11:26	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 24 sur # 69-96		
4	24-09-26	EMBH	11:59	12:46	Alejandra	1030580251	3220160885	Destino: Kr 93a # 54d-24	Derly G	
5	24-09-26	EMBH	13:12	13:51	Alejandra	1030580251	3220160885	Origen: Kr 93a # 54d-24		
6	24-09-26	EMBH	14:26	14:49	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Destino: cll 83 # 84-54 sur	Derly G	
7	24-09-26	EMBH	15:02	15:38	Derly Gutierres	1055126348	3005167499	Origen: cll 83 # 84-54 sur		
8	24-09-26	EMBH	16:02	16:52	Derly Gutierres	1055126348	3005167499	Destino: Upa Laureles	Alejandra	
9								Origen: Upa Laureles		
10								Destino: cll 54 c sur # 91a-58	Alejandra	
11								Origen: cll 64c sur # 91a-33		
12								Destino: Kr 96 c # 56-13	Derly G	
13								Origen: Kr 96 c # 56-13		
14								Destino: Kr 87 # 55a sur-17	Derly G	
15								Origen: Kr 87 # 55a sur-17		
16								Destino: cll 54 c sur # 100-24	Derly G	
17								Origen:		
								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		

Sandra Cardona
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: GIL-918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	25-09-26	EMBH	7:40	8:55	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Upa Laureles Destino: Kr 90b # 54-57	P G	
2	25-09-26	EMBH	9:36	10:02	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 90b # 54-57 Destino: Kr 89 # 49b-08	P G	
3	25-09-26	EMBH	11:29	12:14	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 89 # 49b-08 Destino: Cl 49b sur # 88c-86	P G	
4	25-09-26	EMBH	14:06	14:39	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Cl 49b sur # 88c-86 Destino: Kr 88i # 529 - 95 sur	P G	
5	25-09-26	EMBH	15:31	16:12	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 88i # 529 - 95 sur Destino: Kr 91d # 49-05	P G	
6	25-09-26	EMBH	16:59	17:30	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Kr 91d # 49-05 Destino: Upa Laureles	P G	
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:		

Sandra Cardona
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Mayerli Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: X DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GIL918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	26-09-26	EMBH	8:00	10:07	Sandra Salamanca	39676003	315 3960577	Origen: Upa laureles Destino: cll 24 sur # 69-90	Sandra M.	
2	26-09-26	EMBH	10:56	11:57	Sandra Salamanca	39676003	315 3960577	Origen: cll 24 sur # 69-90 Destino: cll 68 sur # 91-54	Sandra M	
3	26-09-26	EMBH	12:41	14:07	Sandra Salamanca	39676003	315 3960577	Origen: cll 68 sur # 91-54 Destino: Kr 89 d # 41-34	Sandra M.	
4	26-09-26	EMBH	15:22	16:03	Sandra Salamanca	39676003	315 3960577	Origen: Kr 89 d # 41-34 Destino: cll 34 a bis # 88d-67	Sandra M.	
5	26-09-26	EMBH	16:21	17:39	Sandra Salamanca	39676003	315 3960577	Origen: cll 34 a bis # 88d-67 Destino: Upa laureles	Sandra M.	
6								Origen:		
7								Destino:		
8								Origen:		
9								Destino:		
10								Origen:		
11								Destino:		
12								Origen:		
13								Destino:		
14								Origen:		
15								Destino:		
16								Origen:		
17								Destino:		
								Origen:		
								Destino:		

Sandra Cardona.
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Maverli Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ___ CAMIONETA 6-9 PSJ: ✓ DOBLE CABINA: ___ WAGON: ___ CARGA: ___ BUS: ___

PLACA: GIL 918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sb 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	8:00	8:26	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 54c sur # 100-24	Derly G	
								Destino: cll 83 # 84-54 sur		
2	28-09-26	EMBH	9:12	10:29	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 83 # 84-54 sur	Derly G	
								Destino: cll 24 sur # 69-96		
3	28-09-26	EMBH	10:56	11:48	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 24 sur # 69-96	Derly G	
								Destino: upa Laureles		
4	28-09-26	EMBH	12:58	14:12	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: upa Laureles	Derly G	
								Destino: Kr 93a # 54d-24		
5	28-09-26	EMBH	15:22	15:59	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: Kr 93a # 54d-24	Derly G	
								Destino: cll 83 sur # 80n-17		
6	28-09-26	EMBH	16:32	17:26	Derly Gutierrez	1055126348	3005167499	Origen: cll 83 sur # 80n-17	Derly G	
								Destino: cll 54c sur # 100-24		
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:		

Maverli Cardona
ELABORADO CONDUCTOR

Paola Sanchez
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: Sandra Mayerli Cardona TIPO DE VEHÍCULO: MICROBÚS: ____ CAMIONETA 6-9 PSJ: 2 DOBLE CABINA: ____ WAGON: ____ CARGA: ____ BUS: ____

PLACA: GIL 918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: Consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	29-9-26	EMBH	6:15	11:36	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Upa Laureles Destino: Secretaria salud		← [signature]
2	29-9-26	EMBH	12:30	14:02	Pilar Guevara	51811835	3103299098	Origen: Secretaria salud Destino: App Bosa		← [signature]
3	29-9-26	EMBH	14:55	15:49	Melanny Gomez	1113592895	3042745091	Origen: App Bosa Destino: Upa Laureles	[signature]	
4								Origen: Destino:		
5								Origen: Destino:		
6								Origen: Destino:		
7								Origen: Destino:		
8								Origen: Destino:		
9								Origen: Destino:		
10								Origen: Destino:		
11								Origen: Destino:		
12								Origen: Destino:		
13								Origen: Destino:		
14								Origen: Destino:		
15								Origen: Destino:		
16								Origen: Destino:		
17								Origen: Destino:		

Mayerli Cardona ELABORADO CONDUCTOR	Paola Sanchez Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES

59

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

PLACA: GIL 918 MODELO: 2023 NOMBRE EMPRESA CONTRATISTA: consorcio transporte sub 26 DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA A CARGO DEL VEHÍCULO: Gestion del Riesgo

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	EMBH	7:00	8:29	Yaneth Camargo	52359400	3127522680	Origen: hospital Kennedy Destino: Kr 97d # 42-37 sur	YanethCM	
2	30-09-26	EMBH	9:12	10:33	Yaneth Camargo	52359400	3127522680	Origen: Kr 97d # 42-37 sur Destino: Cll 40 sur # 96A-17	YanethCM	
3	30-09-26	EMBH	11:02	13:02	Yaneth Camargo	52359400	3127522680	Origen: cll 40 sur # 96A-17 Destino: Kr 97d # 42-32	YanethCM	
4	30-09-26	EMBH	13:59	14:44	Yaneth Camargo	52359400	3127522680	Origen: Kr 97d # 42-32 Destino: Kr 42sr # 80f-57	YanethCM	
5	30-09-26	EMBH	15:38	16:51	Yaneth Camargo	52359400	3127522680	Origen: Kr 42sr # 80f-57 Destino: hospital Kenedy	YanethCM	
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:		

Mayerli Cardona ELABORADO CONDUCTOR	Paola Sanchez Vo.Bo. Y APROBACIÓN LÍDER DE DEPENDENCIA, ÁREA Y/O PROGRAMA	REVISADO POR APOYO ADMINISTRATIVO DE TRANSPORTES