

LISTA DE CHEQUEO REALIZACIÓN PRUEBAS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS

FECHA: 20 de mayo 2025

Datos del alcohosensor

Marca Apter

Número de serie 81001810

CRITERIO	SI	NO
El equipo tiene adherida la etiqueta en la que consta que se encuentra calibrado	x	
La batería está cargada	x	
La conexión medidor de alcohol-impresora funciona correctamente	x	
Es correcta la configuración de fecha y hora	x	
Hay repuesto para la cinta de la impresora	x	
La cantidad de boquillas es suficiente	x	
El equipo enciende correctamente	x	
Está disponible los formatos de lista de chequeo	x	

Verificado por

Nombre Diana Marcela Osme Buitrago

Firma [Firma]



**F-SGSST-072 CONSENTIMIENTO INFORMADO
REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE CONSUMO DE
SUSTANCIAS**

VERSION 01

FECHA 19/03/2024

Por medio del presente documento, en forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo a la empresa COTRATOURS/COOTRAESPECIALES, para que efectué en cualquier momento las pruebas necesarias para detectar en mi organismo la presencia de sustancias psicoactivas, tales como alcohol, marihuana, cocaína, bazuco, anfetaminas, benzodiazepinas, heroína y sustancias similares o derivadas. Entiendo que un resultado positivo de esta prueba, indica con alta probabilidad, la presencia de ésta(s) sustancia(s) en mi organismo. De dar positivos los resultados de las pruebas tengo pleno conocimiento de las debidas sanciones, suspensión y/o terminación de mi contrato laboral directa con la empresa COTRATOURS/COOTRAESPECIALES.

Comprendo que para efectos de la obtención y confiabilidad de la muestra, se me acompañara durante la toma de la misma y que se hará todo esfuerzo razonable para mantener la confidencialidad del resultado de ésta prueba.

Para que así conste a todos los efectos, firmo la presente declaración de conformidad.

Confirmando haber tenido la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas con respecto al examen.

Confirmando haber tenido la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas con respecto al examen.

Declaro que he dado

ésta autorización voluntariamente y sin coerción. **AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes autorizo con mi firma y como titular de mis datos sensibles para que la información de las pruebas de consumo de alcohol, tabaquismo y/o sustancias psicoactivas sean incorporadas en una base de datos responsable de la EMPRESA - CONTRATOURES/COOTRAESPECIALES para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación final con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de la relación laboral y gestión y control del riesgo laboral en cumplimiento de la política integral y prevención de consumo de alcohol, tabaquismo, y/o sustancias psicoactivas, evaluar el estado de salud de la persona, transmisión y transferencia de datos con terceros que presten el servicio de toma y análisis de estas pruebas. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre los datos sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Le informamos que la EMPRESA-CONTRATOURES/COOTRAESPECIALES cuenta con política para el tratamiento de los datos personales, la cual puede ser consultada en el siguiente link: <https://cootraespeciales.com/sitio/>. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, consulta, corrección o supresión de datos o de revocación de la autorización o de reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a la EMPRESA - CONTRATOURES a la dirección de correo electrónico cootraespecial@cootraespeciales.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Cra 68 A No. 45-05 en la Ciudad de Medellín-Antioquia.

[illegible]

VERSION 01

FECHA 19/09/2024

[illegible]



VERSION 01

FECHA 19/09/2024

Comprendo que para efectos de la obtención y confiabilidad de la muestra, se me acompañara durante la toma de la misma y que se hará todo esfuerzo razonable para mantener la confidencialidad del resultado de ésta prueba.

Para que así conste a todos los efectos, firmo la presente declaración de conformidad.

Confirmando haber tenido la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas con respecto al examen.

Declaro que he dado

ésta autorización voluntariamente y sin coacción. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes autorizo con mi firma y como titular de mis datos sensibles para que la información de las pruebas de consumo de alcohol, tabaquismo y/o sustancias psicoactivas sean incorporados en una base de datos responsabilidad de EMPRESA - COTRATOURS/COOTRAESPECIALES para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación final con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de la relación laboral y gestión y control del riesgo laboral en cumplimiento de la política integral y prevención de consumo de alcohol, tabaquismo, y/o sustancias psicoactivas, evaluar el estado de salud de la persona, transmisión y transferencia de datos con terceros que presten el servicio de toma y análisis de estas pruebas. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre datos sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Le informamos que la EMPRESA-COTRATOURS/COOTRAESPECIALES cuenta con política para el tratamiento de los datos personales, la cual puede ser consultada en el siguiente link: <https://cootraespeciales.com/sitio/>. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, consulta, corrección o supresión de datos o de revocación de la autorización o de reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a la dirección Cra 68 A No. 45-05 en la ciudad de Medellín-Antioquia. protecciondatos@cootraespeciales.com Indicando en el asunto el derecho que desea ejercer, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Cra 68 A No. 45-05 en la ciudad de Medellín-Antioquia.

[illegible]

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00402

Fecha: 22 May, 2025

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

28 Ene, 2025

Modo de test: Auto

Hora: 07:29

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 22C

Nombre del sujeto

daniel rendon

Id del sujeto

1000643540

Firma del sujeto

Daniel R

Nombre del operador

diana usme

Id del operador

1146441322

Firma del operador

diana

GPS

W075° 34.7417'

N06° 16.6063'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00400

Fecha: 20 May, 2025

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

28 Ene, 2025

Modo de test: Auto

Hora: 10:15

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 28C

Nombre del sujeto

Jose chavarriaga

Id del sujeto

1234988788

Firma del sujeto

Jose Chavarriaga

Nombre del operador

diana usme

Id del operador

1146441322

Firma del operador

Diana L. Gome

GPS

W075° 31.0970'

N06° 09.3329'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00397

Fecha: 20 May, 2025

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

28 Ene, 2025

Modo de test: Auto

Hora: 09:46

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 27C

Nombre del sujeto

arley alvarez

Id del sujeto

1020463471

Firma del sujeto

Arley Alvarez

Nombre del operador

diana usme

Id del operador

1146441322

Firma del operador

Diana L. Gome

GPS

W075° 31.0037'

N06° 09.3822'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00399

Fecha: 20 May 2025

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

28 Ene 2025

Modo de test: Auto

Hora: 10:01

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 28C

Nombre del sujeto
william mesa

Id del sujeto

71635286

Firma del sujeto

William Mesa

Nombre del operador

diana usme

Id del operador

1146441322

Firma del operador

Diana Usme

GPS

W075° 31.0407'

N06° 09.3800'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00401

Fecha: 21 May 2025

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

28 Ene 2025

Modo de test: Auto

Hora: 09:53

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 23C

Nombre del sujeto
juan taborda q

Id del sujeto

1007504543

Firma del sujeto

x Juan Esteban

Nombre del operador

diana usme

Id del operador

1146441322

Firma del operador

Diana Usme

GPS

W075° 31.0387'

N06° 09.3766'

Firma

Firma de testigo