

 	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-07
		Versión: 001
		Página 1 de 1
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 12 febrero 2026

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	SERIE	CUAL EQUIPO
ALP-N 2 SERIE 06(ALCOMAX)	IEM5K0106	
ALP-N 2 SERIE 03 (ALCOMAX)	IEM5K0103	
JUPITER	858664	
JUPITER	81001810	X

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

Verificado por

Nombre Deisy Ramirez

Firma Deisy Ramirez

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00789

Fecha: 12 Feb, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 08:06

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 25C

Nombre del sujeto

Id del sujeto

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00790

Fecha: 12 Feb, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 10:36

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 33C

Nombre del sujeto

Id del sujeto

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00782

Fecha: 12 Feb, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 04:06

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 24C

Nombre del sujeto

Id del sujeto

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

W075° 42.3438'

N05° 25.4741'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00788

Fecha: 12 Feb, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 06:54

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 24C

Nombre del sujeto

Id del sujeto

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

Firma

Firma de testigo



VERSION 01
ECHA 19/09/2024

Aris

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA EL CONSENTIMIENTO	ALCOHOLEMIA	ACTIVA ALCOHOLEMIA		TOXICOLOGICA	
						NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Gabriel Goena	91272048	Gabriel Goena	12-02-2026	[Firma]	0.0	X			
Moncaine Cuales	15338.040	Mon Cuales	12-02-2026	[Firma]	0.0	X			
León Ocampo	98630915		12-02-2026	[Firma]	0.0	X			
PAFUEL MARTIN	070333274	PAFUEL P.	12-02-26	[Firma]	0.0	X			
Elipse Moreno	1033581619	Elipse M	12-02-2026	[Firma]	0.0	X			
Yefey Davila	1001603159	Yefey D.	12-02-2026	[Firma]	0.0	X			
Christian Arango	1094508928	Christian A.	12-02-2026	[Firma]	0.0	X			
Miguel Angel Belandier	000884339	Miguel Belandier	12-02-2026	[Firma]	0.0	X			



VERSION 01

[illegible]



FECHA 19/09/2024

[illegible]

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00786

Fecha: 12 Feb, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 05:46

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 24C

Nombre del sujeto

Yefei David N

Id del sujeto

1001603739

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00781

Fecha: 12 Feb, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 04:04

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 23C

Nombre del sujeto

Gabriel Goral

Id del sujeto

71277048

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS
W075° 42.3407'
N05° 25.4704'

Firma

Gabriel Goral

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
Nro de testi: 00787

Fecha: 12 Feb, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Hora: 06:06

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 24C

Nombre del sujeto

Chris Hiron A. Arango Puiz

Id del sujeto

1044305828

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
Nro de testi: 00784

Fecha: 12 Feb, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Hora: 05:39

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 23C

Nombre del sujeto

PA FINEI

Id del sujeto

1044305828

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

W075° 35.7568'
N05° 28.3762'

Firma

Firma de testigo

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

06181001810

Numero de serie: 81001810
Nro de testi: 00785

Fecha: 12 Feb, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Hora: 05:41

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 24C

Nombre del sujeto

Eliphe Hernandez

Id del sujeto

1037581619

Firma del sujeto

Nombre del operador

Id del operador

Firma del operador

GPS

W075° 35.7577'
N05° 28.3741'

Firma

Firma de testigo

 	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 1
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 17 - febrero - 2026

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	SERIE	CUAL EQUIPO
ALP-N 2 SERIE 06(ALCOMAX)	IEM5K0106	
ALP-N 2 SERIE 03 (ALCOMAX)	IEM5K0103	
JUPITER	858664	
JUPITER	81001810	X

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

Verificado por

Nombre x. Deisy Ramirez

Firma [Signature]

[illegible]

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00793

Fecha: 17 Feb, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de test: Auto
Hora: 04:34
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 21C

Nombre del sujeto
luis carlos ruiz
Id del sujeto
70321972
Firma del sujeto

Nombre del operador
deisy ramirez
Id del operador
43927789
Firma del operador

GPS
W075° 27.4798'
N06° 38.9915'

Firma

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00792

Fecha: 17 Feb, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de test: Auto
Hora: 04:11
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL

Temperatura: 22C

Nombre del sujeto
jhon alvarez
Id del sujeto
70257808
Firma del sujeto

Nombre del operador
deisy ramirez
Id del operador
43927789
Firma del operador

GPS

Firma

GPS
W075° 27.4843'
N06° 38.9793'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00794

Fecha: 17 Feb, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de test: Auto
Hora: 04:38
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 20C

Nombre del sujeto
sebastian osorio
Id del sujeto
1216720278
Firma del sujeto

Nombre del operador
deisy ramirez
Id del operador
43927789
Firma del operador

GPS
W075° 27.4823'
N06° 38.9783'

Firma

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00795

Fecha: 17 Feb, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de test: Auto
Hora: 05:00
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 16C

Nombre del sujeto
juan pablo ochoa
Id del sujeto
71411834
Firma del sujeto

Nombre del operador
deisy ramirez
Id del operador
43927789
Firma del operador

GPS
W075° 27.4815'
N06° 38.9791'

de testigo

Numero de serie: 81001810

Nro de test: 00796

Fecha: 17 Feb, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 05:02

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 16C

Nombre del sujeto

hector zuluaga

Id del sujeto

3414105

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

 	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 1
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 3-4 febrero 2026

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	SERIE	CUAL EQUIPO
ALP-N 2 SERIE 06(ALCOMAX)	IEM5K0106	
ALP-N 2 SERIE 03 (ALCOMAX)	IEM5K0103	X
JUPITER	858664	
JUPITER	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

Firma

Deisy Ramirez
Veri B.

[illegible]

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, benzodicepinas, 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 en las prueba 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 esta 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 incorporados en una base de datos de 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 EMPRESA - COTRATOURS a la dirección Cra 68 A No. 45-05 en la ciudad de Medellín-Antioquia.

[illegible]

 	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 1
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 16 febrero 2026

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	SERIE	CUAL EQUIPO
ALP-N 2 SERIE 06(ALCOMAX)	IEM5K0106	
ALP-N 2 SERIE 03 (ALCOMAX)	IEM5K0103	X
JUPITER	858664	
JUPITER	81001810	

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

Verificado por

Nombre

Firma

Diego Ramirez S
[Firma]



FECHA 19/09/2024

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

Esta 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 incorporados en una base de datos responsable 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 generan 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.

contactos@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.

Declaro que he dado



F-SGST-072 CONSENTIMIENTO INFORMADO REALIZACIÓN DE TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	VERSIÓN 01
	FECHA 19/09/2024

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/COTRAESPECIALES**, 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 en las prueba tengo pleno conocimiento de las debidas sanciones, suspensión y/o terminación de mi contrato laboral directa con la empresa **COTRATOURS/COTRAESPECIALES**.

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.

Esta 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 incorporados en una base de datos de responsabilidad de EMPRESA - CONTRATOURS/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-CONTRATOURS/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 - CONTRATOURS a la dirección de correo electrónico protecciondatos@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]

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA EL CONSENTIMIENTO	ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO
Diego Antonini	10954754	[Firma]	16/02/2026	DR.	0.0	X		
Andres A. Hernandez	104455828	[Firma]	16/02/2026	DR.	0.0	X		
Andres Gonzalez C	15338.040	[Firma]	16/02/2026	DR.	0.0	X		
Leon Ocampo	98630915	[Firma]	16/02/2026	DR.	0.0	X		
Roberto Rojas (Dimitris)	98594631	[Firma]	17/02/2026	DR.	0.0	X		
Carlos Gera	7122040	[Firma]	17/02/2026	DR.	0.0	X		
RAFAEL ANTONI	703334024	[Firma]	17/02/2026	DR.	0.0	X		
Manuel Arango	71319267	[Firma]	17/02/2026	DR.	0.0	X		
Yefes David N	1001603739	[Firma]	17/02/2026	DR.	0.0	X		

 	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 1
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 16 febrero 2026.

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	SERIE	CUAL EQUIPO
ALP-N 2 SERIE 06(ALCOMAX)	IEM5K0106	X
ALP-N 2 SERIE 03 (ALCOMAX)	IEM5K0103	
JUPITER	858664	
JUPITER	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: Diego Ramirez S.

Firma: [Signature]

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA EL CONSENTIMIENTO	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
						NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Jesús Alejandro Alvaréz	1020546341	J. Alvaréz	16/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			
Jan Diego Soto M.	11002147529	Jan D. Soto M	16/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			
Andrés Felipe Velaz	1009431041	<i>[Firma]</i>	17/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			
Leonardo Antonio Gaviria	1038802735	L. Gaviria	17/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			
Jose Alfredo Barrio	1035440602	José Barrio	17/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			
Edisson Andrés Montoya	1017251944	E. Montoya	17/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			
Victor Manuel Rios H.	1010116354	V. Rios H.	17/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			
Bryner Salazar B.	1007306741	Bryner S	17/02/2026	<i>[Firma]</i>	00	✓			

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

VERSION 01

FECHA 19/09/2024

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 efectúe 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 éstas(s) sustancia(s) en mi organismo. De dar positivos en las prueba 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...

Declaro que he dado

esta autorización voluntariamente en coacción, AUTORIZACION 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 responsable de EMPRESA - CONTRATOURS/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 generan algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Le informamos que la EMPRESA-CONTRATOURS/COOTRAESPECIALES cuenta con la política de acceso, consulta, 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 - CONTRATOURS a la dirección de correo electrónico protecciondatos@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]

 	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 1
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 10-13-23 febrero

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	SERIE	CUAL EQUIPO
ALP-N 2 SERIE 06(ALCOMAX)	IEM5K0106	
ALP-N 2 SERIE 03 (ALCOMAX)	IEM5K0103	
JUPITER	858664	X
JUPITER	81001810	

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

Verificado por

Nombre Deisy Ramirez

Firma [Signature]



F-SGSST-072 CONSENTIMIENTO INFORMADO
REALIZACIÓN DE TAMIZAJE DE CONSUMO DE
SUSTANCIAS

VERSIÓN 01

FECHA 19/09/2024

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 efectúe en cualquier momento las pruebas necesarias para detectar en mi organismo la presencia de sustancias psicoactivas, tales como alcohol, marihuana, cocaína, bazuco, anfetaminas, benzodicepinas, 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 en 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.

Esta 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 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/sito/>. 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 - COTRATOURS a la dirección de correo electrónico protecciondatos@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.

Declaro que he dado

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	FIRMA DE QUIEN NOTIFICA EL CONSENTIMIENTO	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
						NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Wilmar A. Espinosa	717799482	Wilmar A. Espinosa	10/01/26	DR.	0.0	✓			
José Eduardo Ochoa	95558523	José Eduardo Ochoa	10/01/26	DR.	0.0	✓			
Milady Baena	43638481	Milady B.	10/10/26	DR.	0.0	✓			
Sofia Garcia Arias	101881401	Sofia Garcia	10/10/26	DR.	0.0	✓			
Macquena B.H.	43867866	Macquena B.	13/02/2026	DR.	0.0	✓			
Julio Cesar Valle	717677	Julio Cesar Valle	13/02/2026	DR.	0.0	✓			
Julio Cesar Valle	717677	Julio Cesar Valle	13/02/2026	DR.	0.0	✓			
FEBIDA R.	71790496	FEBIDA R.	23/02/26	DR.	0.0	✓			
ANITA JOHANA HERNANDEZ	13201576	ANITA JOHANA HERNANDEZ	23/02/26	DR.	0.0	✓			
Wendy G. Toro	107338127	Wendy G. Toro	23/02/26	DR.	0.0	✓			
Maria Colibrado	1033257802	Maria Colibrado	23/02/26	DR.	0.0	✓			

Numero de serie: 858664

Nro de testi: 01572

Fecha: 13 Feb, 2026

Hora: 06:26

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

yesenia barrera

Id del sujeto

43867866

Firma del sujeto

Nombre del operador

alejandra barrera

Id del operador

1017254260

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de testi: 01573

Fecha: 13 Feb, 2026

Hora: 06:27

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

julio valle

Id del sujeto

71267244

Firma del sujeto

Nombre del operador

alejandra barrera

Id del operador

1017254260

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de testi: 01574

Fecha: 16 Feb, 2026

Hora: 07:38

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

sofia garcia

Id del sujeto

102588409

Firma del sujeto

Nombre del operador

alejandra barrera

Id del operador

1017254260

Firma del operador

GPS

0075.38.38735'

006.18.21998'

