

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

FECHA: 18/03/26

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	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

Reisy Ramirez S

Firma

Psicologa eso



FECHA 02/03/2026

NOMBRE COMPLETO	CIUDAD	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
William Quintero R.	98579410	<i>[Signature]</i>	18/03/26	0.0	X			
Santiago Jarama A.	1000875044	Santiago J.A.	18/03/26	0.0	X			
~~Daniel RPO~~			18/03/26	0.0	X			
Daniel Restrepo	1214429103	Daniel Rpo.	18/03/26	0.0	X			
Andres Noriega	1033179356	Andres A.	18/03/26	0.0	X			
Nicol Alzate Belandier	1033191813	Nicol Alzate	18/03/26	0.0	X			
Nicol Andrea Henares	1193532142	Nicol Henares	18/03/26	0.0	X			
Mariana Muñoz Ocampo	1011393084	Mariana M.	18/03/26	0.0	X			
Nombre completo del responsable: <i>[Signature]</i> Páramo Firma del profesional responsable: <i>[Signature]</i> Páramo Cargo: <i>[Signature]</i> Páramo								

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01607

Fecha: 18 Mar, 2026

Hora: 10:07

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Pasivo

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

daniel restrepo

Id del sujeto

121472913

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Diana R.R.
121472913

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01606

Fecha: 18 Mar, 2026

Hora: 10:05

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Pasivo

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

william quencoc

Id del sujeto

98579410

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01612

Fecha: 18 Mar, 2026

Hora: 10:15

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

mariana munoz

Id del sujeto

1011393084

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01609

Fecha: 18 Mar, 2026

Hora: 10:10

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

andres felipe noro

Id del sujeto

1033179356

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01608

Fecha: 18 Mar, 2026

Hora: 10:09

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

1000875044

Id del sujeto

santiago loaliza

Firma del sujeto

Santiago Loaliza

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

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

FECHA: 19/03/2026

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

Firma

Rosel Ramirez
[Firma]

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00824
Fecha: 17 Mar, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026
Modo de test: Auto
Hora: 05:07
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 18C

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
0075° 27.4798'
N06° 38.9797'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00821
Fecha: 17 Mar, 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: 20C

Nombre del sujeto
luis cruiz
Id del sujeto
70321972
Firma del sujeto

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

GPS

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00823
Fecha: 17 Mar, 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: 18C

Nombre del sujeto
marco gutierrez
Id del sujeto
71703359
Firma del sujeto

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

GPS

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00822
Fecha: 17 Mar, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026
Modo de test: Auto
Hora: 04:57
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 18C

Nombre del sujeto
hector zuluaga
Id del sujeto
3414105
Firma del sujeto

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

GPS

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: 9-10 marzo 2026

Datos del alcoholosensor 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		
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 L

Firma [Signature]



FECHA 02/03/2026

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
Maria Jose Ferrer Gil	1031941015	Maria Ferrer	09-03-26	0,0				
Valentina Feller	1020109837	Valentina	09-03-26	0,0				
Mariana Gil Velasquez	1128462473	Mariana Gil	09.03.26	0,0				
Jessica A Torres H	1000211294	Jessica T.	-9-03-26	0,0				
Sara Garcia Gil	1128444173	Sara G	09-03-26	0,0				
Joana Yenni Rizo	4353A1546	Joana Yenni	09-03-26	0,0				
Marian Soñia Guzman	1017930143	Marian Soñia G.	09/03/26	0,0				
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE CARGO					RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA			



VERSION 02

FECHA 02/03/2026

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Alber Dumas	112346233	[Firma]	10/03/26	0,0				
Zeber Lopez	70729331	[Firma]	10/03/26	0,0				
Luz Fernanda Medina	100350417	[Firma]	10/03/26	0,0				
Alban Esteban Lyan P.	7192445707	[Firma]	10/03/26	0,0				
Alben Seguro	1.128445856	[Firma]	10/03/26	0,0				
Camila Gonzalez	1039889249	[Firma]	10-3-26	0,0				
Maritza Ortiz B	7028720778	[Firma]	10-03-26	0,0				
Nombre completo del responsable: <u>Reidy Ramirez</u> Firma del profesional responsable: <u>[Firma]</u> Cargo: <u>Analista de laboratorio</u>								

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

FECHA: 9 mayo 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

Rodrigo Ramirez
[Firma]



F-SGSS-072 CONSENTIMIENTO INFORMADO
REALIZACIÓN DE TAMIJAJE DE CONSUMO DE
SUSTANCIAS

VERSIÓN 02
FECHA 02/03/2026

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, haxuco, anfetaminas, benzodiazepinas, heroína y sustancias similares o derivadas. Entiendo que un resultado positivo de esta prueba, indica con alta probabilidad, la presencia de éstas sustancias 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 acompañará durante la toma de la misma y que se hará todo esfuerzo razonable para mantener la confidencialidad del resultado de esta prueba.

Declaro que he dado ésta

Confirmo haber tenido la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas con respecto al examen, 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 destrucción 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://cootraespecial.com/sitio/>. El titular de los datos podrá ejercer 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@cootraespecial.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.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Alfonso Alberto Lopez	3.383.338	Alfonso Lopez	9/03/26	0.0%	X			
Daniela Agamez P.	1007339039	Daniela A.	9/03/26	0.0%	X			
Gloria A. Londoño	32.219.993.	Gloria A.L.	9/03/26	0.0%	X			
Andrés Felipe Muñoz S	1128476693	Andrés Muñoz	9/03/26	0.0%	X			
Daniela Melissa Velazquez	1025885315	Daniela Velaz	9/03/26	0.0%	X			
Luis Javier Obando Velaz	1214774641	Luis Oban	9/03/26	0.0%	X			
Diana Beltrán	1128468649	Diana Beltrán	9/03/26	0.0%	X			
Johanny Francisco Parra	987204012	Johanny Parra	09-03-26	0.0%	X			
Firma del Profesional Responsable								
CARGO								

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

FECHA: 4 mar 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

Firma

Daisy Ramirez
Psicóloga asd



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

VERSIÓN 02
FECHA 02/03/2020

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, antedeminas, 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 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 confiabilidad 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, 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 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://cotraespecial.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 de correo electrónico protecciondatos@cotraespecial.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 ésta

NOMBRE COMPLETO	CEBULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA TOXICOLÓGICA
RAFAEL REVEZ	7033334628	RAFAEL R.	04/03/2020	0.0	X	
Steven Lopez	1019212002	Steven Lopez	4/3/2020	0.0	X	
Colin Casare	91292048	Colin	4/3/2020	0.0	X	
John David Comales	15338046	John Comales	04-03-2020	0.0	X	
Jelleison Nuñez M	1716311650	Jelleison M	04-03-2020	0.0	X	
Neider Auleta	98171284	Neider	04-3-2020	0.0	X	
Edson Egan	18339336	Edson	04-3-2020	0.0	X	
Christian A Arango	1044505828	Christian A	04-3-2020	0.0		

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE
CARGO

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00802

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 05:23

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 24C

Nombre del sujeto

jefferson munoz

Id del sujeto

1216716650

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

W075° 35. 7575'

N05° 28. 3863'

Firma

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00803

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 05:25

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 25C

Nombre del sujeto

neider zuleta

Id del sujeto

98472829

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

W075° 35. 7512'

N05° 28. 3908'

Firma

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00805

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 06:04

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 25C

Nombre del sujeto

cristian arango

Id del sujeto

1044505828

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

W075° 35. 7229'

N05° 28. 1627'

Firma

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00806

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 06:52

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 25C

Nombre del sujeto

andres mazo

Id del sujeto

1001987795

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Firma

Firma de testigo

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00804

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Hora: 05:56

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 24C

Nombre del sujeto

edison cardona

Id del sujeto

153339336

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

Numero de serie: 81001810

Nro de testi: 00799

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Hora: 04:04

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 27C

Nombre del sujeto

estiven lopez

Id del sujeto

1017212802

Firma del sujeto

Numero de serie: 81001810

Nro de testi: 00800

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Hora: 04:14

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 25C

Nombre del sujeto

gabriel guerra

Id del sujeto

71277048

Firma del sujeto

Numero de serie: 81001810

Nro de testi: 00801

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Hora: 05:21

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 23C

Nombre del sujeto

jhon jairo corrale

Id del sujeto

15338040

Firma del sujeto

Numero de serie: 81001810

Nro de testi: 00798

Fecha: 04 Mar, 2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Modo de testi: Auto

Hora: 04:01

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Temperatura: 26C

Nombre del sujeto

rafael perez

Id del sujeto

1033346274

Firma del sujeto

Nombre del operador
deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS
W075° 42.3343'
N05° 25.4656'

Firma

GPS
W075° 42.3345'
N05° 25.4660'

Firma

GPS

GPS
W075° 42.3312'
N05° 25.4664'

Firma

Firma de testigo

Firma de testigo

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: 3 marzo 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	

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

Reidy Ramirez

Firma

R. Dicolos esd



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

VERSIÓN 02

FECHA 02/03/2026

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 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.
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 destrucción 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 presiten 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://cotraespecial.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 de correo electrónico protecciondatos@cotraespecial.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 ésta

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	RESULTADO PRUEBA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLÓGICA	
				NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Olivera Henao E	1152444722	_____	03/03/2026	0.00	0.00		
Robinson ANDRES R	1035388977	Robinson R	03-03-2026	0.00	0.00		
Maria Jose Otalvaro	1033225978	_____	03/03/2026	0.00	0.00		
Denise Alaraz	98.658.191	_____	3/03/2026	0.00	0.00		
Marganda Restrepo	1152458053	deje Restrepo	3/03/2026	0.00	0.00		
Daiana Vergara S	1216727012	Daiana S	3/03/2026	0.00	0.00		
Vimena Cano Moreno	1000899616	Vimena Cano	03/03/2026	0.00	0.00		
Carlos Viquez	71733067	Olivera V.	3/03/2026	0.00	0.00		
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE							
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE							
CARGO							

03/03/2026

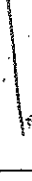
71710.847

Carlos andres

Sanchez C



FECHA 02/03/2026

ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Cra 68 A No. 45-05 en la ciudad de Medellín-Antioquia.								
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Andres Felipe Valderama	7007404029		03/03/2026	0.00	0.00			
Catalina Andres Salazar Cuervo	777402848		03/03/2026	0.00	0.00			
Carlos Aguirre Moreno	1037648251		03/03/2026	0.00	0.00			
Susana Gabriela Muñoz Quintero	7101531813		03/03/2026	0.00	0.00			
Melvin Jolia	71782085		03/03/2026	0.00	0.00			
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE	Deyda Ramirez							
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE								
CARGO	Administradora							

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01598
 Fecha: 03 Mar, 2026
 Hora: 06:20
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
 ximena cano
 Id del sujeto
 1000899616

Firma del sujeto

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

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01603
 Fecha: 03 Mar, 2026
 Hora: 11:55
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
 carlos aguirre
 Id del sujeto
 1037648251
 Firma del sujeto

Nombre del operador
 deisy ramirez
 Id del operador
 43927789
 Firma del operador
 Carlos Aguirre
 GPS

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01595
 Fecha: 03 Mar, 2026
 Hora: 06:10
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
 maria jose otalvo
 Id del sujeto
 1033259178
 Firma del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01593
 Fecha: 03 Mar, 2026
 Hora: 06:03
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
 dahlana henao
 Id del sujeto
 1152444722
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 36.20578'
 N06° 12.73371'

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01594
 Fecha: 03 Mar, 2026
 Hora: 06:06
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
 robinson palacio
 Id del sujeto
 1035388977
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 36.20748'
 N06° 12.72964'

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01597
 Fecha: 03 Mar, 2026
 Hora: 06:17
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
 alejandra restreo
 Id del sujeto
 1152458053
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 36.20748'
 N06° 12.72964'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01604

Fecha: 03 Mar, 2026

Hora: 12:04

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

natalia martinez

Id del sujeto

1045513813

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01502

Fecha: 03 Mar, 2026

Hora: 06:30

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

andres higueta

Id del sujeto

1001404029

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01596

Fecha: 03 Mar, 2026

Hora: 06:15

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

jaime mora

Id del sujeto

98658191

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

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

FECHA: 9 marzo 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	Y

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

Deisy Ramirez S.
Psicóloga aso

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00820
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 09:53
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 23C

Nombre del sujeto
 Juan d soto m
 Id del sujeto
 1002147529

Firma del sujeto
Juan D. Soto Mesa

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 31.0889'
 N06° 09.3863'

Firma

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00808
 Fecha: 09 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 10:02
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 25C

Nombre del sujeto
 Juan m betancur

Id del sujeto
 1152710987

Firma del sujeto
Juan M. Betancur

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 31.0371'
 N06° 09.3829'

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 31.0346'
 N06° 09.3819'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00815
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 06:35
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 26C

Nombre del sujeto
 leonardo gaviria

Id del sujeto
 1038802738

Firma del sujeto
Leo Gaviria

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 34.7288'
 N06° 16.6096'

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00809
 Fecha: 09 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 10:04
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 26C

Nombre del sujeto

william mesa m

Id del sujeto

71635286

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 31.0346'
 N06° 09.3819'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00818
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 07:14
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 30C

Nombre del sujeto
 daniel vasquez

Id del sujeto
 71693700

Firma del sujeto
Daniel Vasquez

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 34.7568'
 N06° 16.6068'

de testigo

Alcoholator-Jupiter

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00810
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 06:10
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 22C
 Nombre del sujeto
 Jose herrio
 Id del sujeto
 1035440602
 Firma del sujeto
 Jose A. Berro
 Nombre del operador
 deisy ramirez
 Id del operador
 43927789
 Firma del operador

GPS

GPS
 W075° 34. 7437'
 N06° 16. 6091'

Firma

Firma de testigo

Alcoholator-Jupiter

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00807
 Fecha: 09 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 09:39
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 26C
 Nombre del sujeto
 victor m rios h
 Id del sujeto
 1010116784
 Firma del sujeto
 U. da
 Nombre del operador
 deisy ramirez
 Id del operador
 43927789
 Firma del operador

GPS
 W075° 31. 0438'
 N06° 09. 3815'

Firma

Firma de te

Alcoholator-Jupiter

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00811
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 06:13
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 23C
 Nombre del sujeto
 andres f velez
 Id del sujeto
 1007731041
 Firma del sujeto
 Andres f. Velez
 Nombre del operador
 deisy ramirez
 Id del operador
 43927789
 Firma del operador

GPS
 W075° 34. 7357'
 N06° 16. 6056'

Firma del sujeto

x Arley Alvarez

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 34. 7437'
 N06° 16. 6091'

Firma

Firma de testigo

Alcoholator-Jupiter

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00812
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 06:17
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 24C
 Nombre del sujeto
 alexander torres
 Id del sujeto
 1020404986
 Firma del sujeto
 Alexander Torres
 Nombre del operador
 deisy ramirez
 Id del operador
 43927789
 Firma del operador

GPS
 W075° 34. 7423'
 N06° 16. 6120'

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00813
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

Modo de test: Auto
 Hora: 06:24
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 24C

Nombre del sujeto
 arley alvarez

Id del sujeto
 1020463471

Firma del sujeto

x Arley Alvarez

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 34. 7437'
 N06° 16. 6091'

Firma

Firma de testigo

Alcoholator-Jupiter

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00814
 Fecha: 10 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 06:28
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 25C
 Nombre del sujeto
 edisson montoya
 Id del sujeto
 1017254944
 Firma del sujeto
 Edisson Montoya
 Nombre del operador
 deisy ramirez
 Id del operador
 43927789
 Firma del operador

GPS
 W075° 34. 7252'
 N06° 16. 6099'

Firma

Firma de testigo

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Victor Manuel Rios H.	1010116784	<i>[Signature]</i>	09-03-2026	0%				
Juan Manuel Beltravar N.	11527109137	<i>[Signature]</i>	09-03-2026	0%				
William Heran Mesa M.	71635286	<i>[Signature]</i>	09-03-2026	0%				
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE	<i>Pedro Ramirez</i>							
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	<i>[Signature]</i>							
CARGO								

[illegible]



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

VERSION 02
FECMA 02/03/20

Por medio del presente documento, **forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo a la empresa** **COTRATOURS/CODTAAES/PECINALES**, 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, antiepilepticas, benzodiazepinas, heroína y sustancias similares. Entiendo que un resultado positivo de esta prueba, indica con alta probabilidad, la presencia de éstas(5) 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/CODTAAES/PECINALES** .

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 AJUDIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES De acuerdo con la Ley Estatutaria 1501 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(s) de la EMPRESA - CONTRADURS/COORDINADORES 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 prestan 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-CONTRADURS/COORDINADORES cuenta con política para el tratamiento de los datos personales, la cual puede ser consultada en el siguiente link: <https://cootraespecial.com/privacy>. 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 - CONTRADURS a la dirección de correo electrónico protecciondatos@cootraespecial.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Cra 66 a No. 45-05 en la ciudad de Medellín-Antioquia.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA		RESULTADO PRUEBA	
					ACTIVA ALCOHOLEMIA NEGATIVO	POSITIVO	TOXICOLOGICA NEGATIVA	POSITIVA
José Alfredo Barrio,	1035440602	José A. Barrio.	10/03/2026	0/0				
Andrés Felipe Velaz	1009781041	Andrés Velaz	10/03/2026	0/0				
Alexander Torres Hurtado	1020404986	*Alexander O.	10/03/2026	0/0				
José Arley Alvaros Mejía	1020463471	Arley A.	10/03/2026	0/0				
Edisson Andraus Montoya	1017254944	Edisson M.	10/03/2026	0/0				
Leonardo Antonio Gaviria	1038802738	Leonardo	10/03/2026	0/0				
Daniel Vasquez	71693700	Daniel Vasquez	10/03/2026	0/0				
Juan Diego Soto Mejía	1002144529	Juan D. Soto M.	10/03/2026	0/0				

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

FECHA: 20 Mayo 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

Firma

Rafael Ramirez S

[Firma]

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

FECHA: 20 NOVIEMBRE 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	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 Ramirez

Firma [Signature]



FECHA 02/03/2026	VERSION 02
------------------	------------

Comprando 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, 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 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://cotraespeciales.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 de correo electrónico protecciondatos@cotraespeciales.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 esta
RESULTADO PRUEBA	RESULTADO PRUEBA

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Holger Davis G.	106699900	Holger G.	20/03/16	0.0	☒			
Daniel V.	1017226319	Daniel V.	20/03/16	0.0	☒			
Wilson Floren	98525705	Wilson	20/03/16	0.0	☒			
Ferny David Alzate Grl	8160 534	Ferny Alzate	20/03/16	0.0	☒			
Edy Echeverri	985586193	Edy	20/03/16	0.0	☒			
Daniel Plo.	121429153	Daniel Plo	20/03/16	0.0	☒			
Esteban C. Restrepo	1017245601	Esteban ERO	20/03/16	0.0	☒			
JULIOS G1	1036936183	JULIOS G1	20/03/16	0.0	☒			

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE: [Firma]
 FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: [Firma]
 CARGO: ANALISTA DE TRAFICO



FECHA 02/03/2026

CARGO
Psychology



FECCHA 02/03/2026

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVA	NEGATIVA
Jorge Lopez	3.383.338	Jorge Lopez	2008/26	0.0	✓			
Cesar Chanchua	1035892555	Cesar Chanchua	2008/26	0.0	✓			
Rigoberto Araya	1022143494	Rigoberto Araya	2008/26	0.0	✓			
5009111113	77.762846	~~5009111113~~	2008/26	0.0	✓			
Luis Diego Perez	71741926	Luis Diego Perez	2008/26	0.0	✓			
Alba	8100953	Alba	2008/26	0.0	✓			
Yessan Cedeño	103726832	Yessan Cedeño	2008/26	0.0	✓			
Christian Tancago	1020440990	Christian Tancago	2008/26	0.0	✓			



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

VERSIÓN 02
FECHA 02/03/2026

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 esta(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 acompañará durante la toma de la misma y que se hará todo esfuerzo razonable para mantener la confidencialidad del resultado de esta 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.

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 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://cotraespecial.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 de correo electrónico protecciondatos@cotraespecial.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.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Andres Osorio Jimenez	1.116.916.501	Andres Osorio	20/03/2026	0.00	✓			
Miguel Angel Celis	94.412.480	Miguel A. Celis	20/03/26	0.00	✓			
Cristian Vargas	1120269664	Cristian	20/03/26	0.00	✓			
Julio Cesar Nalle	412677144	Julio Cesar	20/03/26	0.00	✓			
Sebastian Garcia	71703359	Sebastian	20/03/26	0.00	✓			
Sebastian Garcia	100057003	Sebastian	20/03/26	0.00	✓			
Miguel Angel Betancur	1000884339	Miguel Betancur	20/03/26	0.00	✓			
William Fede Lemery	8071249	William Fede	20/03/26	0.00	✓			

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE: William Fede Lemery
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: [Firma]
CARGO: Psicólogo



VERSION 02
FECHA 02/03/20

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Santiago Osorio Cervino	1002009404	Santiago Osorio	2008126	0.0	☒			
Juan Esteban Velez	70100271907	Juan Velez	2008126	0.0	☒			
~~Sebastian Gonzalez~~	~~707006883~~	~~[Signature]~~	2008126	0.0	☒			
Jonico Henrich	100543851	Jonico, H	2008126	0.0	☒			
Medys Brack	1120412693	[Signature]	2008126	0.0	☒			
Deiby Quispe A.	603424702	Deiby	2008126	0.0	☒			
Esteban Ramirez	1017205183	[Signature]	2008126	0.0	☒			
Hugo Jimenez	10703335694	Hugo J.	2008126	0.0	☒			

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE: PEREZ Ramirez
 FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: [Signature]
 CARGO: Psicólogo



FSGSST-072 CONSENTIMIENTO INFORMADO
REALIZACIÓN DE TAMIZAJE DE CONSUMO DE
SUSTANCIAS

VERSION 02
FECHA 02/03/2016

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 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 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. 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@cotraespecial.es.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.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Joscar Marlina	98515.154		20-03-26	C.O	☒			
Henry Alvarado	80571569		20-03-26	C.O	☒			
Neider Zuleta	98472829		20-03-2026	C.O	☒			
Juan Osobundo	1128478592	Juan Osobundo	20-03-26	C.O	☒			
Beffina Daci	718522		20-03-26	C.O	☒			
Luis Fernando Ramirez E.	1152219809	Luis Fernando R.	20-03-2016	C.O	☒			
Victor E. Ciro	101328112	Victor E. Ciro	20/03/2016	C.O	☒			
Sergio Alondro Malin	1040390769	Sergio Alondro Malin	20/03/2016	C.O	☒			

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE: Luis Fernando Ramirez E.
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:
CARGO: Psicólogo



FECHA 02/03/2026

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE	MARIA HERMINIA
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	[Signature]
CARGO	Psicóloga



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

VERSION 02

FECHA 02/03/2026

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 esta(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 esta 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 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 - CONTRATADORS/CONTRAESPECIALES 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 facilitativo 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-CONTRATADORS/CONTRAESPECIALES cuenta con política para el tratamiento de los datos personales, la cual puede ser consultada en el siguiente link: <https://cootraespecial.es.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 del reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a la EMPRESA - CONTRATADORS a la dirección de correo electrónico protecciondatos@cootraespecial.es.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]

Alcaldía - Bogotá

Numero de serie: 850354
Nro de test: 01613
Fecha: 20 Mar. 2026
Hora: 20:22
blanco: 0.00 mg/100mL
Fecha ultima calibracion:
04 Feb. 2026

Modo de test: Auto
Cantidad de alcohol:
0000, 0 mg/100mL

Nombre del sujeto	santiago osori
Id del sujeto	1002089904
Firma del sujeto	

Nombre del operador
deisy ramirez
ID del operador
43927789
Firma del operador

GPS
W075: 25.87477
N06: 24.95145

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

Nombre del sujeto
guillermo garciaa
Id del sujeto
71850033
Firma del sujeto

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

GPS
25.89993
24.62972

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01644
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Hora: 21:49
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto
 Jose chavarriagao
 Id del sujeto
 1234988788
 Firma del sujeto

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

GPS

GPS
 W075° 25. 01748'
 N06° 24. 01547'

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

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01641
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Hora: 21:41
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto
 carlos alzate
 Id del sujeto
 71335590
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25. 87445'
 N06° 24. 04647'

Nombre del sujeto
 cristian osorno
 Id del sujeto
 1216716501
 Firma del sujeto

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01621
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Hora: 20:38
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto
 esteban ramirez
 Id del sujeto
 1017205183
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25. 87092'
 N06° 24. 05520'

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

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01630
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Hora: 21:02
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto
 luis f ramirez
 Id del sujeto
 1152217809
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25. 89897'
 N06° 24. 03145'

Nombre del sujeto
 miguel mira
 Id del sujeto
 1022143799
 Firma del sujeto

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

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01615
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Hora: 20:24
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026

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

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01640

Fecha: 20 Mar, 2026

Hora: 21:40

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

gildardo acevedo

Id del sujeto

71938204

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01632

Fecha: 20 Mar, 2026

Hora: 21:04

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

sergio marin

Id del sujeto

1040320269

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

GPS: 25.91222'
N06: 24.91878'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01620

Fecha: 20 Mar, 2026

Hora: 20:36

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

andres rueda

Id del sujeto

1128476693

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

GPS: 25.88424'
N06: 24.04842'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01627

Fecha: 20 Mar, 2026

Hora: 20:56

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

neider zuleta

Id del sujeto

98472829

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01619

Fecha: 20 Mar, 2026

Hora: 20:34

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

deiby ruiz

Id del sujeto

1035434177

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01625

Fecha: 20 Mar, 2026

Hora: 20:49

blanco: 0.00 mg/100mL

Fecha ultima calibracion

04 Feb, 2026

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol:

000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto

oscar martinez

Id del sujeto

98515154

Firma del sujeto

Nombre del operador

deisy ramirez

Id del operador

43927789

Firma del operador

GPS

GPS: 25.88295'
N06: 24.04162'

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00833
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 19:52
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 29C

Nombre del sujeto
 jorge lopez
 Id del sujeto
 71741926
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25.8778'
 N06° 24.0463'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00835
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 20:29
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 30C

Nombre del sujeto
 luis areiza
 Id del sujeto
 71741926
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25.8827'
 N06° 24.0416'

Firma

Firma de testigo

Firma

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00834
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 20:26
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 29C

Nombre del sujeto
 joaquin bedoya
 Id del sujeto
 43927789
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25.8821'
 N06° 24.0430'

Firma

Firma del sujeto

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

GPS
 W075° 25.8792'
 N06° 24.0450'

Firma

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00836
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 20:30
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 30C

Nombre del sujeto
 hugo rendon
 Id del sujeto
 8100953
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25.8863'
 N06° 24.0391'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00837
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 20:32
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 30C

Nombre del sujeto
 yeison velez
 Id del sujeto
 1037268352
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 25.8867'
 N06° 24.0397'

Firma

Firma de testigo

Numero de serie: 81001810
 Nro de test: 00832
 Fecha: 20 Mar, 2026
 Blanco: 000.0 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Hora: 19:51
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL
 Temperatura: 29C

Nombre del sujeto
 mateo cartagena
 Id del sujeto

Firma del sujeto

Nombre del operador
 deisy ramirez

Id del operador
 43927789

Firma del operador

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00845
Fecha: 20 Mar, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Numero de serie: 810018
Nro de test: 00846
Fecha: 20 Mar, 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibraci
04 Feb, 2026

Numero de serie: 81001810
Nro de test: 00847
Fecha: 20 Mar. 2026
Blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb. 2026

Numero de serie: S1001810
Nro de test: 00848
Fecha: 20 Mar, 2026
Blanco: 000.0 ng/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

Alcalis®-Juplter

Modo de test: Auto
Hora: 21:33
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 27C

Modo de test: Auto
Hora: 21:45
Cantidad de alcohol:
000.0 ng/100mL
Temperatura: 25C

Modo de test: Auto
 Hora: 21:45
 Cantidad de alcohol:
 0000, 0 mg/100mL
 Temperatura: 25C

Modo de test: Auto
Hora: 21:52
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 27C

04 Feb. 2026
Modo de test: Auto
Hora: 21:51
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto
marcos gutierrez
Id del sujeto
71703359
Firma del sujeto

Nombre del sujeto
sebastian echavarr
Id del sujeto
1000570053
Firma del sujeto

Nombre del sujeto : Miguel betancour
Id del sujeto : 1000884339
Ejec del sujeto :

Nombre del sujeto	-----
Wilmar Carmona	-----
Id del sujeto	-----

Nombre del sujeto	luis suárez
Id del sujeto	1128431391

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

Nombre del operador
leisy ramirez
Id del operador
3927789
Firma del operador

Nombre del operador
deisy ramirez
Id del operador
33927789
Firma del operador

Nombre del operador	deisy ramirez
Id del operador	43927789

Nombre del operador
deisy ramirez
Id del operador
43927789

GPS
W075° 25.8797'
N06° 24.0366'

IPS
1075" 25.8831'
106" 24.0412'

GPS
N075°25.8786'
N06°24.0418'

GPS
4075° 25.9929'

GPS
107E 2E 8807

Fi-m3

Index

27

1

1
2
3
4
5
6

Final de testiyo

trial de testi go

CONFIDENTIAL

श्री ५३३३ श्री ५३३३ श्री ५३३३

2025

32

Nombre del operador	de la su ramirez
Id del operador	43927789
Firma del operador	

Cantidad de alcohol
 000.0 mg/100ml
 Temperatura: 27C
 Nombre del sujeto
 Julio cesar valle
 Id del sujeto
 71267244
 Firma del sujeto

Numero de serie: B1001810
Nro de test: 00844
Fecha: 20 Mar, 2026
Bianco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

အသံအသွယ် အသံအသွယ်

Alcoveisor-Juplter

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00839

Fecha: 20 Mar,2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion 04 Feb,2026

Modo de test: Auto

Hora: 20:56

Cantidad de alcohol: 000.0 mg/100mL

Temperatura: 27C

Nombre del sujeto darley munoz

Id del sujeto

Firma del sujeto

Nombre del operador deisy ramirez

Id del operador 43927789

Firma del operador

GPS W075° 25.8964' N06° 24.0362'

Firma

Firma de testigo

Alcoveisor-Juplter

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00842

Fecha: 20 Mar,2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion 04 Feb,2026

Modo de test: Auto

Hora: 21:13

Cantidad de alcohol: 000.0 mg/100mL

Temperatura: 27C

Nombre del sujeto luis carlos azate

Id del sujeto 98548693

Firma del sujeto

Nombre del operador deisy ramirez

Id del operador 43927789

Firma del operador

GPS W075° 25.8865' N06° 24.0387'

Firma

Firma de testigo

Alcoveisor-Juplter

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00841

Fecha: 20 Mar,2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion 04 Feb,2026

Modo de test: Auto

Hora: 21:12

Cantidad de alcohol: 000.0 mg/100mL

Temperatura: 27C

Nombre del sujeto ferney alzate

Id del sujeto 8160534

Firma del sujeto

Nombre del operador deisy ramirez

Id del operador 43927789

Firma del operador

GPS W075° 25.8863' N06° 24.0374'

Firma

Firma de testigo

Alcoveisor-Juplter

Numero de serie:81001810

Nro de test: 00843

Fecha: 20 Mar,2026

Blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion 04 Feb,2026

Modo de test: Auto

Hora: 26

Cantid. alcohol: 000.0 mg/100mL

Temperatura: 27C

Nombre del sujeto cristian vargas

Id del sujeto 1128269664

Firma del sujeto

Nombre del operador deisy ramirez

Id del operador 43927789

Firma del operador

GPS W075° 25.8749' N06° 24.0449'

Firma

Firma de testigo



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

VERSIÓN 02

FECHA 02/03/2026

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 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 acompañará 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 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 destijación 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 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.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLÓGICA	
					ACTIVA NEGATIVO	ALCOHOLEMIA POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Piedad Muñoz Gómez	32257160	Piedad Muñoz	19/03/2026					
Ara Sossa	1216729923	Ara Sossa	19/03/2026					
Eveling Londoño Rueda	1033176343	Eveling Londoño	19/03/2026					
Alvaro Dampier	98496433	Alvaro D	19/03/2026					
Ana Maria Bustamante	1035440209	Ana Maria B	19/03/2026					
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE		Piedad Rocio Gómez						
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE		Piedad Rocio Gómez						
CARGO		Entrenador						

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

FECHA: 18/03/26

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	✓	
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

Rosa Ramirez S.

Firma

[Firma]



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

FECHA 02/03/2026

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 COTRATOUNS/COOTRATESPECIALES para que efectúe en cualquier momento las pruebas necesarias para detectar en mi organismo la presencia de sustancias psicoactivas, tales como alcohol, marihuana, cocaína, haxuro, 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 COTRATOUNS/COOTRATESPECIALES.

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 esta prueba.

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, 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 - CONTRATORES/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 tona y análisis de estas pruebas. Es de carácter facultativo suministrar información que versa 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-CONTRACTORES/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 o de revocarlo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a la EMPRESA - CONTRACTORES a la dirección del 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]



FECHA 02/03/2026

[illegible]



FECHA 02/03/2028

[illegible]