

 	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 2
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 25 Abril 2026

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	REFERENCIA	SERIE	EQUIPO UTILIZAR
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 06	IEM5K0106	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 03	IEM5K0103	
HIGIELETRONIX	JUPITER	858664	✓
HIGIELETRONIX	JUPITER	81001810	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 09	IEP1M0019	
ALCOMAX	ALCOSTOP8000T	T811467	

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 Reily Ramirez S.

Firma [Signature]



VERSION 02

FECHA 02/03/2026

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

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

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

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

Declaro que he dado ésta

DECLARACIÓN DE 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 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 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, corrección o supresión de datos o de revocación de la autorización o de reclamación 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, 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
Estefania Contreras	1036640024	Estefania C.	25-04-2026	0.0	✓			
Johnny Calleja	153717419	Johnny C.	25-04-26	0.0	✓			
Jon Diego Soto M	1002141534	Jon D.	25-04-26	0.0	✓			
Hector Leon Barral P.	8300338	H. Barral	25-04-26	0.0	✓			
Catherin Echavarría (con)	1020470009	Catherin Echavarría	25-04-26	0.0	✓			
Abiel Ramirez D	11284673733	Abiel R.	25-04-26	0.0	✓			
David Hugo Pinedo	413201596	David H.	25-04-26	0.0	✓			
Ana Maria Velez	1015187199	Ana Maria V.	25-04-26	0.0	✓			
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE	Deisy Ramirez.							
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE								
CARGO								

Numero de serie: 858664
Nro de test: 01662
Fecha: 25 Abr, 2026
Hora: 06:41
blanco: 0.00 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
giovany barriento
Id del sujeto
71219464
Firma del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664
Nro de test: 01663
Fecha: 25 Abr, 2026
Hora: 06:42
blanco: 0.00 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

discontinuo

Nombre del sujeto
giovany barriento
Id del sujeto

Firma del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664
Nro de test: 01664
Fecha: 25 Abr, 2026
Hora: 06:43
blanco: 0.00 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
giovany
Id del sujeto

Firma del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664
Nro de test: 01665
Fecha: 25 Abr, 2026
Hora: 07:21
blanco: 0.00 mg/100mL
Fecha ultima calibracion
04 Feb, 2026

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

Nombre del sujeto
ana rendon
Id del sujeto

Firma del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664
Nro de test: 01661
Fecha: 25 Abr, 2026
Hora: 06:16
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 grajales
Id del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01656
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:34
 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
 Luis ortega
 Id del sujeto
 6890531
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 38.17856'
 N06° 16.84576'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01655
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:34
 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
 ana velez
 Id del sujeto
 1015187199
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 38.17937'
 N06° 16.84530'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01657
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:36
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibraci
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL

Nombre del sujeto
 mary lopez
 Id del sujeto
 43984328
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 38.17939'
 N06° 16.84665'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01653
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:30
 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
 arbey durango
 Id del sujeto
 1128467733
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 38.17780'
 N06° 16.84554'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01651
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:24
 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
 hector cano
 Id del sujeto
 8300338
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 38.17875'
 N06° 16.84350'

Numero de serie: 858664

Nro de test: 01658
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:38
 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
 leon ospina
 Id del sujeto
 15406335
 Firma del sujeto

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

GPS
 W075° 38.18009'
 N06° 16.84052'

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01648
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:21
 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
 estefania londono
 Id del sujeto
 1036540024
 Firma del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01650
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:23
 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
 Juan diego soto
 Id del sujeto
 1002147529
 Firma del sujeto

Nombre del operador
 deisy ramirez
 Id del operador

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01652
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:26
 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
 catherine echavao
 Id del sujeto
 1020470009
 Firma del sujeto

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

GPS

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01654
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:32
 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
 omaira hernao
 Id del sujeto
 43201596
 Firma del sujeto

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

GPS
 N075°38.17817'
 N06°16.84733'

Numero de serie: 858664
 Nro de test: 01649
 Fecha: 25 Abr, 2026
 Hora: 05:22
 blanco: 0.00 mg/100mL
 Fecha ultima calibracion
 04 Feb, 2026
 Modo de test: Auto
 Cantidad de alcohol:
 000.0 mg/100mL

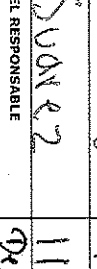
Nombre del sujeto
 jhony gallego
 Id del sujeto
 15371749
 Firma del sujeto

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

GPS



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
Karen Moreno	1214729083	Karen Moreno	25/04/26	0.0	☒			
Leidy Johanna Lopez	1017153955	Leidy Lopez	25/04/26	0.0	☒			
Johanna Quica Ancas	1018884409	Johanna Quica	25/04/26	0.0	☒			
Luz Edilma Sotelo	43192066	Luz Edilma Sotelo	25/04/26	0.0	☒			
Paula Andrea Montano	1036669694	Paula A. Montano	25/04/26	0.0	☒			
Valhennery Serna Serna	1009467718	Valhennery Serna	25/04/26	0.0	☒			
Yovana Llanos Llanos	1.017.161.839	Yovana Llanos	25.04.26	0.0	☒			
Luis Suarez	1118421391	Luis Suarez	25-04-26	0.0	☒			
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE					FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
Gustavo Ramirez								
CARGO								



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, 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 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, 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 rechazo 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 69 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)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLOGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Sam Alvarez O.	98099590	[Firma]	00	—	✓			
Edwin O.	1128433512	[Firma]	00	—	✓			
Jefferson M	12161166500	[Firma]	00	—	✓			
Carolina Villalba	1128459116	[Firma]	00	—	✓			
Frank Alvarez	1128465462	[Firma]	00	—	✓			
Juan J. Torres	15311 995	[Firma]	00	—	✓			
Jorge A. Salazar	98582558	[Firma]	00	—	✓			
Alfonso	43005943	[Firma]	400	—		✓		
Firma del Profesional Responsable								
CARGO								



FECHA 02/03/2026

[illegible]

Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:25
Fecha:2026/04/25
Hora:06:07:41
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61171
latitud:
6.281827

N de placa:
LK0073
ID Examinado:
1128454016

Examinado:
Camilo Villada

Firma del examinado

Camilo Villada

ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:27
Fecha:2026/04/25
Hora:06:19:23
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

40 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61231
latitud:
6.281571

N de placa:
LKL595
ID Examinado:
43905143

Examinado:
Ana Maria Rendon

Firma del examinado

Ana Maria Rendon

ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:28
Fecha:2026/04/25
Hora:06:25:51
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61243
latitud:
6.281507

N de placa:
GDX425
ID Examinado:
1216715742

Examinado:
Jhon Marios Ruiz

Firma del examinado

Jhon Marios Ruiz

ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23cc
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:18
Fecha:2026/04/25
Hora:05:54:50
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61222
latitud:
6.281578

N de placa:
NLW235
ID Examinado:
98694578

Examinado:
Juan Carlos Agudelo

Firma del examinado

ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23cc
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:24
Fecha:2026/04/25
Hora:06:05:09
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.611824
latitud:
6.281787

N de placa:
JYN607
ID Examinado:
1216716650

Examinado:
Jefferson Muñoz

Firma del examinado

ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23cc
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:16
Fecha:2026/04/25
Hora:05:50:39
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61222
latitud:
6.2815933

N de placa:
PXK922
ID Examinado:
1017161839

Examinado:
Marcela Marulanda

Firma del examinado

ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23cc
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:23
Fecha:2026/04/25
Hora:06:02:34
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61223
latitud:
6.281623

N de placa:
LKL595
ID Examinado:
1128431391

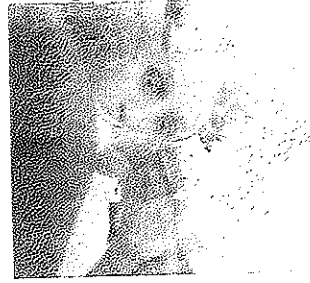
Examinado:
Luis Suarez

Firma del examinado

ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:22
Fecha:2026/04/25
Hora:06:00:38
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61222
latitud:
6.281642

N de placa:
NNN254
ID Examinado:
15511995

Examinado:
Juan Jose Pavas

Firma del examinado



ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:15
Fecha:2026/04/25
Hora:05:49:14
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61222
latitud:
6.2815366

N de placa:
LKK929
ID Examinado:
1036669594

Examinado:
Paula Montoya

Firma del examinado



ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
Num de dispositivo.:
T811467
Num de Serie.:19
Fecha:2026/04/25
Hora:05:56:29
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61221
latitud:
6.2815795

N de placa:
PXX922
ID Examinado:
1128433517

Examinado:
Edwin Duvan Arango

Firma del examinado



ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
 Num de dispositivo.:
 T811467
 Num de Serie.:13
 Fecha:2026/04/25
 Hora:05:44:13
 Prueba en Blanco:
 0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
 uva nuevo occidente

longitud:
 -75.6122
 latitud:
 6.281562

N de placa:
 LK0073
 ID Examinado:
 1214729083

Examinado:
 Karen Moreno

Firma del examinado

Karen M

ID Operador:
 888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
 Num de dispositivo.:
 T811467
 Num de Serie.:20
 Fecha:2026/04/25
 Hora:05:57:41
 Prueba en Blanco:
 0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
 uva occidente

longitud:
 -75.612236
 latitud:
 6.2815847

N de placa:
 JY0641
 ID Examinado:
 43192066

Examinado:
 Luz edia suarez

Firma del examinado

LUZ S

ID Operador:
 888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
 Num de dispositivo.:
 T811467
 Num de Serie.:17
 Fecha:2026/04/25
 Hora:05:53:19
 Prueba en Blanco:
 0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
 uva occidente

longitud:
 -75.61222
 latitud:
 6.281584

N de placa:
 NLW235
 ID Examinado:
 1017153955

Examinado:
 Ledy Johanna Lopez

Firma del examinado

Ledy L

ID Operador:
 888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión:1.0.23co
 Num de dispositivo.:
 T811467
 Num de Serie.:26
 Fecha:2026/04/25
 Hora:06:10:49
 Prueba en Blanco:
 0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración:2026-04-06

Ubicación:
 uva occidente

longitud:
 -75.61176
 latitud:
 6.281876

N de placa:
 LKK929
 ID Examinado:
 1128465662

Examinado:
 Frank Alvarez

Firma del examinado

Frank

ID Operador:
 888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión: 1.0.23
Num de dispositivo: T811467
Num de Serie: 14
Fecha: 2026/04/25
Hora: 05:46:23
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración: 2026-04-06

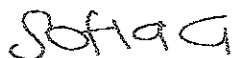
Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.612206
latitud:
6.2816105

N de placa:
JNY607
ID Examinado:
1025884409

Examinado:
Sofia Garcia

Firma del examinado



ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión: 1.0.23co
Num de dispositivo: T811467
Num de Serie: 12
Fecha: 2026/04/25
Hora: 05:42:23
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración: 2026-04-06

Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.61223
latitud:
6.2816224

N de placa:
THV696
ID Examinado:
1039467798

Examinado:
catherin serna

Firma del examinado


ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



Alcostop 8000T

Num de versión: 1.0.23co
Num de dispositivo: T811467
Num de Serie: 21
Fecha: 2026/04/25
Hora: 05:59:24
Prueba en Blanco:
0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración: 2026-04-06

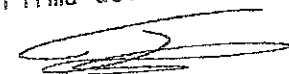
Ubicación:
uva occidente

longitud:
-75.612206
latitud:
6.281582

N de placa:
JY0641
ID Examinado:
98582567

Examinado:
Jorge Anibal Echavarrri
a Usme

Firma del examinado


ID Operador:
888888

Firma Operador:

Imagen del examinado



	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 2
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 10 Abril 2026

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	REFERENCIA	SERIE	EQUIPO UTILIZAR
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 06	IEM5K0106	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 03	IEM5K0103	X
HIGIELETRONIX	JUPITER	858664	
HIGIELETRONIX	JUPITER	81001810	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 09	IEP1M0019	
ALCOMAX	ALCOSTOP8000T	T811467	

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

Rosy Rmirez

[Firma]



VERSION 02

FECHA 02/03/2026

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.

Confirmo 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 responsable de EMPRESA 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://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 de rechazo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a la EMPRESA - COTRATOURS 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]



VERSION 02

FECHA 02/03/2026

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

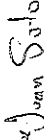
Confirmando haber tenido la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas con respecto al examen.

Declaro que he dado ésta

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

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://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, 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
Juan Manuel Betancur N.	1152710987	Miguel Ojeda	13/04/2026	0%				
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE		Denny RIVERA						
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE								
CARGO								

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
Edisson Montoya	1017254944		10/04/2026	0%				
Ackey Alvarez Mejia	1020463471		10/04/2026	0%				
Juan Diego Soto Mejia	1002147529		10/04/2026	0%				
Victor Manuel Rios	1010116784		10/04/2026	0%				
William Herain Mesa M.	71635286		10/04/2026	0%				



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 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 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.

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	1010116734	<i>[Firma]</i>	10/04/2026	0%				
William Hernan Nieves M.	71635286	<i>[Firma]</i>	10/04/2026	0%				
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE	<i>[Firma]</i>							
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	<i>[Firma]</i>							
CARGO								

HVV

**F-SGSST-072 CONSENTIMIENTO INFORMADO
REALIZACIÓN DE TAMAJE 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.

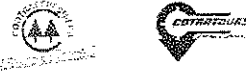
Comprendo que para efectos de la obtención y confiabilidad de la muestra, se me acompañará durante la toma de la misma y que se hará todo esfuerzo razonable para mantener la confidencialidad del resultado de ésta prueba.

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.

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://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 ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLÓGICA	
					NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Jesús Aníbal Álvarez Mejía	1020463471		10/04/2026	0%				
Joaquín Ballarín López	98544889		10/04/2026	0%				
Andrés Felipe Velaz	1007731041		10/04/2026	0%				
Edisson Montoya Bello	1017254944		10/04/2026	0%				
Leonardo Gaviria	1038802733		10/04/2026	0%				
José Alfredo Barrio	1035440602		10/04/2026	0%				
José Chavarriaga	1234988783		10/04/2026	0%				
Juan Diego Soto Mejía	1002147529		10/04/2026	0%				
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE								
FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE								
CARGO								

	LISTA DE CHEQUEO REALIZACION TAMIZAJE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	Código: F-SGSST-073
		Versión: 001
		Página 1 de 2
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 20 Abril 2024

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	REFERENCIA	SERIE	EQUIPO UTILIZAR
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 06	IEM5K0106	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 03	IEM5K0103	X
HIGIELETRONIX	JUPITER	858664	
HIGIELETRONIX	JUPITER	81001810	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 09	IEP1M0019	
ALCOMAX	ALCOSTOP8000T	T811467	

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 Daisy Benitez

Firma [Signature]



FECHA 02/03/20

FECHA DE LA PRUEBA					RESULTADO PRUEBA		RESULTADO PRUEBA TOXICOLÓGICA	
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	ACTIVA ALCOHOLEMIA		TOXICOLÓGICA	
					POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
Juan Carlos Conales C	15'338.040	Juan Carlos C	20-04-2026	00	✓			
J. Andres mazo J	100798779S	Andres mazo	20-04-2026	00	✓			
Juan pisco Gil	9037503933	Juan pisco	20-04-2026	00	✓			
Andres Arias	10172000004	Andres	20-04-2026	00	✓			
Juan pisco Gil	10172000004	Juan pisco	20-04-2026	00	✓			
Miguel Angel Betancur	1000884339	Miguel Betancur	20-04-2026	00	✓			
Enjo pisco Gil	1000000169	Enjo pisco	20-04-2026	00	✓			
Enjo pisco Gil	1040737419	Enjo pisco	20-04-2026	00	✓			
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: 22 nov 2026

Datos del alcoholosensor 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

Beny Benitez

Firma

[Signature]



FECCHA 02/03/2026

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 EHPRESA 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-COTRA TOURS/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 reclamación por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a la EMPRESA - COTRA TOURS 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 2
		FECHA: 19/09/2024

FECHA: 21 Abril 2026

Datos del alcohosensor marca y serie

MARCA	REFERENCIA	SERIE	EQUIPO UTILIZAR
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 06	IEM5K0106	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 03	IEM5K0103	X
HIGIELETRONIX	JUPITER	858664	
HIGIELETRONIX	JUPITER	81001810	
ALCOMAX	ALP-N 2 SERIE 09	IEP1M0019	
ALCOMAX	ALCOSTOP8000T	T811467	

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]



VERSION 02

NOMBRE COMPLETO		CEDULA	FIRMA DE EMPLEADO	FECHA DE LA PRUEBA (dd/mm/aa)	ALCOHOLEMIA	RESULTADO PRUEBA ACTIVA ALCOHOLEMIA		RESULTADO PRUEBA TOCICOLOGICA	
						NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVA	POSITIVA
Inés María A. Barroso Ruiz		1049805828	[Firma]	21/04/26					
Daniel Rúa		98711126	[Firma]	21/04/26					
Marcel Acosgo		71719967	[Firma]	21/04/26					
Dorinda Osorio		126716501	[Firma]	21/04/26					
[Firma]		8062205	[Firma]	21/04/26					
Edilma Cadun		18339731	[Firma]	21/04/26					

NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE: Doña Grive
 FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: [Firma]
 CARGO: Analista



FECHA 02/03/2026

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.

Declaro que he dado ésta

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
Cesar Quinchia	1035812555	Cesar Quinchia	22-04-2026						
Abonardo Morales C	153383040	Abon Morales	22-04-2026						
Conrad Cesar	11270048	[Signature]	22-04-2026						
MATIAS B	7033346274	MATIAS B	22-04-2026						
Elipio Moreno	1033584619	Elipio Moreno	22-04-2026						
NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE: <u>Deisy Ramirez</u> FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: <u>[Signature]</u> CARGO: <u>ABE</u>									

Alcostop 8000T

Num de versión: 1.0.23co

Num de dispositivo: T811467

Num de Serie: 8

Fecha: 2026/04/23

Hora: 05:03:59

Prueba en Blanco: 0mg/100mL

Modo activo

0 mg/100mL

Fecha de última Calibración: 2026-04-06

Ubicación:

longitud:

-75.458

latitud:

6.6495695

N de placa:

szu428

ID Examinado:

71703359

Examinado:

marco g

Firma del examinado

36 marco g

ID Operador:

888888

Firma Operador:

Imagen del examinado

