

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Arboletes		01	11	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	Pedro nel cardona				
NIT	890982134.0				
CÓDIGO HABILITACION	06				
SEDE	La trinidad				
COORDENADAS	LATITUD: 8.62648833	LONGITUD: -76.51069167			
DIRECCIÓN / ZONA	057829, Arboletes, Antioquia	TELÉFONO	3226054217		

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	enilda bolaño	TELÉFONO	3226054217
CORREO ELECTRÓNICO	Enilda1991@hotmail.com	CELULAR	3226054217

TIPO DE ORDEN DE TRABAJO

EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO

<input checked="" type="checkbox"/> Instalación	<input type="checkbox"/> Traslado	<input type="checkbox"/> Reinstalación	<input checked="" type="checkbox"/> Internet Fijo	<input checked="" type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Tablet	<input checked="" type="checkbox"/> Microfono
<input type="checkbox"/> Visita Técnica	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Retiro Equipos	<input type="checkbox"/> Internet Itinerante	<input checked="" type="checkbox"/> Computador	<input checked="" type="checkbox"/> Impresora	<input checked="" type="checkbox"/> UPS

CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN

Buen estado

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	4PBA02263276		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250514-88790022		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	00000000		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	504BXBJ1M197		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN5230117		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	THBTT550ZP		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	12887-01932		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2437LVB1F289		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Instalacion de puesto de salud para telemedicina

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet:  PCs 2  Tablets 2  TVs 1

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

enilda bolaño Identificado(a) con CC: 1033372799 expedida en  
Arboletea y obrando en mi cargo de Auxiliar de enfermería del centro o puesto de salud La trinidad  
me permito certificar que el personal técnico de la empresa Valor + S.A.S, realizó visita técnica. Además, certifico que el servicio de los componentes de la solución Salud Contigo fueron instalados y quedaron funcionando correctamente.

Valor+ S.A.S., sociedad legalmente constituida, hizo entrega de los equipos relacionados, designada por la Secretaría de Salud de Antioquia, y en ese contexto se deja constancia de lo siguiente: En cumplimiento del contrato suscrito quien recibe los equipos confirma haber recibido los mismos en buen estado y a conformidad, asumiendo desde este momento la responsabilidad total por el buen uso, custodia y cuidado de estos. A partir de la entrega Valor+ S.A.S., queda exenta de toda responsabilidad relacionada con la custodia, uso, pérdida o daño de los equipos entregados. Quien los recibe se obliga a: el uso adecuado de los equipos, procurando mantenerlos en las mejores condiciones posibles, en caso de pérdida, daño o mal uso, realizar el reporte inmediato a la Secretaría de Salud de Antioquia, al finalizar deberá devolver los equipos recibidos en las mismas condiciones en que fueron entregados.

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo de manera expresa a VALOR+ S.A.S. para recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir mis datos personales con el propósito de acceder a los servicios de integración de procesos tecnológicos ofrecidos por la empresa. Esta autorización también se extiende a fines comerciales, contractuales, de mercadeo, publicidad, campañas informativas y promocionales. Asimismo, permito que dicha información pueda ser compartida con terceros aliados o proveedores de bienes y servicios, con el fin de ofrecer sus productos o soluciones a través de los canales autorizados por VALOR+ S.A.S.. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, declaro haber sido informado sobre mis derechos como titular de los datos.

AUTORIZA:  SI  NO

Para constancia se firma en Arboletes, Antioquia a 01 días del mes 11 de 2025

Enilda

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: enilda bolaño	Nombre: LeonardoRestrepo
Cédula: 1033372799	Cédula: 1128423272
Celular: 3226054217	Celular: 3046383149
Correo Electronico: Enilda1991@hotmail.com	Correo Electronico: Leorestrepo333@gmail.com
Cargo: Auxiliar de enfermería	Cargo: Técnico



Técnico Valor+ S.A.S

Firma



TRABAJO COMPUTADOR-01/11/2025-16:18:56



TRABAJO IMPRESORA-01/11/2025-16:20:14



TRABAJO MICROFONO-01/11/2025-16:21:00



TRABAJO PLACA TV-01/11/2025-16:18:14



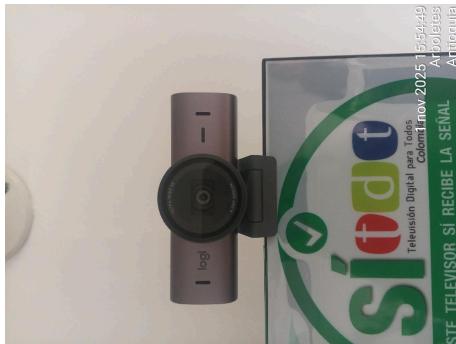
TRABAJO RACK-01/11/2025-16:17:20



TRABAJO STARLINK-01/11/2025-16:15:54



TRABAJO UPS-01/11/2025-16:16:56



TRABAJO VIDEO CAM-01/11/2025-16:21:44