

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Frontino		30	08	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	E.S.E. Hospital Ma. Antonia Toro de Elejalde				
NIT	890906991				
CÓDIGO HABILITACION	528402170				
SEDE	Murrí				
COORDENADAS	LATITUD: 6.74321833	LONGITUD: -76.36684833			
DIRECCIÓN / ZONA	Nutibara - Murri 43-99, Frontino, Antioquia			TELÉFONO	3216439640

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Maria perez	TELÉFONO	3216439640
CORREO ELECTRÓNICO	Mariaandreaspereztoro@gmail.com	CELULAR	3216439640

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

Se llega al sitio y se verifica el estado de la infraestructura eléctrica, se encuentra tablero eléctrico en buen estado y con presencia de puesta a tierra En general todo apto para instalacion

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	Kit402250472DJZ	003075	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250113-63610022		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	NA		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	0GU83CBY400404A		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN50908S8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	CNCRSDJ0G8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	2410SG003WY8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2511LV42EMM8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizó la instalación de acometida independiente desde el tablero eléctrico principal Se instala antena starlink fija y se configura con la red Antioquia contigo Se configura PC, impresora y tv para transmisión inalámbrica.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: PCs 1 Tablets 0 TVs 1

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Maria perez Identificado(a) con CC: 32278494 expedida en
Frontino y obrando en mi cargo de Auxiliar de enfermería del centro o puesto de salud E.S.E. Hospital Ma. Antonia Toro de Elejalde
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 Frontino, Antioquia a 30 días del mes 08 de 2025

M. Andreia

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

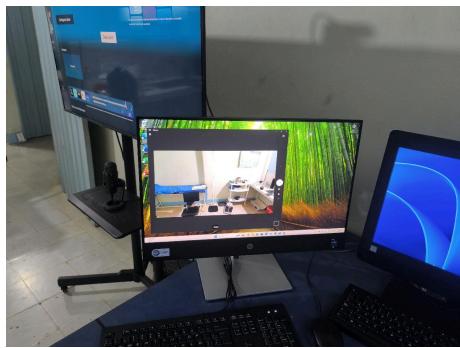
Nombre: Maria perez
Cédula: 32278494
Celular: 3216439640
Correo Electronico: Mariaandreaspereztoro@gmail.com
Cargo: Auxiliar de enfermería



Técnico Valor+ S.A.S

Firma

Nombre: Camilo Balcazar
Cédula: 1036676328
Celular: 3027542271
Correo Electronico: soporte@elephas.com.co
Cargo: Técnico



TRABAJO COMPUTADOR-01/09/2025-10:07:31



TRABAJO IMPRESORA-01/09/2025-10:08:39



TRABAJO MICROFONO-01/09/2025-10:09:23



TRABAJO PLACA TV-01/09/2025-10:06:54



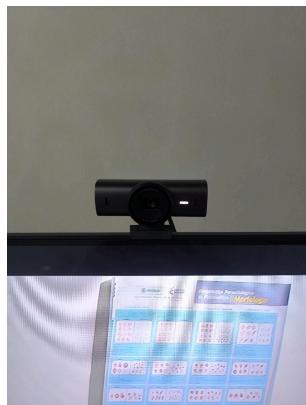
TRABAJO RACK-01/09/2025-10:05:49



TRABAJO STARLINK-01/09/2025-10:02:53



TRABAJO UPS-01/09/2025-10:05:36



TRABAJO VIDEO CAM-01/09/2025-10:09:54