

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Ituango		08	01	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	SAN JUAN DE DIOS				
NIT	8909808403				
CÓDIGO HABILITACION	Na				
SEDE	E.S.E LA GRANJA				
COORDENADAS	LATITUD: 7.28571335	LONGITUD: -75.72241785			
DIRECCIÓN / ZONA	052078, Ituango, Antioquia			TELÉFONO	3001382459

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Mery usuga gomez	TELÉFONO	3011880400
CORREO ELECTRÓNICO	Lumeusuga@gmail.com	CELULAR	3011880400

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 instala a conformidad del centro de salud.

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	402341487GSS	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250922-86940005	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	Na	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	8806097027560	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	52300707630	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	THBGT8SOM7	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	097855176875	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	253Lv25LU09	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Instalacion ok

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Mery usuga gomez Identificado(a) con CC: 21816532 expedida en
Iтуango y obrando en mi cargo de Auxiliar del centro o puesto de salud ESE LA GRANJA
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 Ituango, Antioquia a 08 días del mes 01 de 2026



Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Mery usuga gomez

Cédula: 21816532

Celular: 3011880400

Correo Electronico: Lumeusuga@gmail.com

Cargo: Auxiliar



Técnico Valor+ S.A.S.

Firma

Nombre: JavierValencia

Cédula: 80253059

Celular: 3142544132

Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com

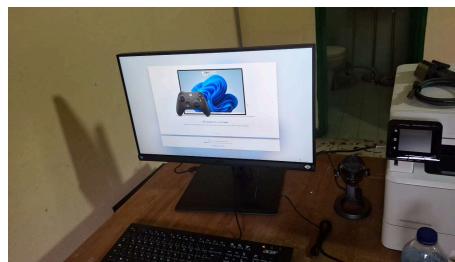
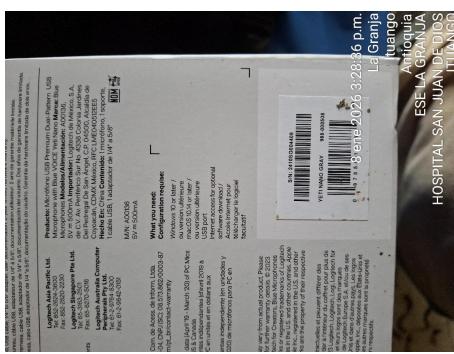
Cargo: Técnico



ESTADO COMPUTADOR-08/01/2026-16:20:20

TRABAJO COMPUTADOR-08/01/2026-21:20:53

ESTADO IMPRESORA-08/01/2026-16:18:40



TRABAJO IMPRESORA-08/01/2026-21:20:04

ESTADO MICROFONO-08/01/2026-16:17:53

TRABAJO MICROFONO-08/01/2026-21:18:24



TRABAJO PLACA TV-08/01/2026-17:10:42

ESTADO RACK-08/01/2026-16:22:34

TRABAJO RACK-08/01/2026-16:22:51



ESTADO STARLINK-08/01/2026-10:54:26

TRABAJO STARLINK-08/01/2026-16:26:52

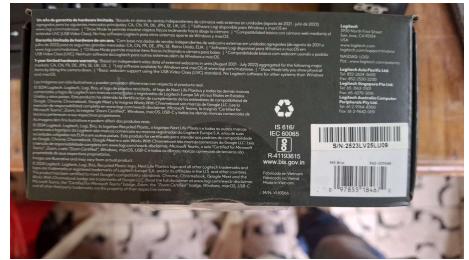
ESTADO TV-08/01/2026-16:21:10



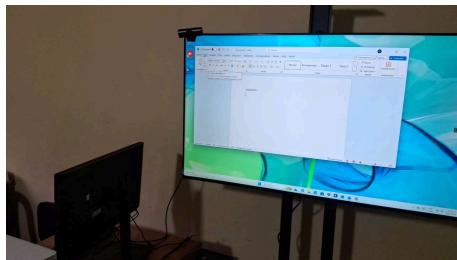
ESTADO UPS-08/01/2026-16:23:42



TRABAJO UPS-08/01/2026-21:25:34



ESTADO VIDEO CAM-08/01/2026-21:16:36



TRABAJO VIDEO CAM-08/01/2026-22:11:41