

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Nechí		21	12	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	La misericordia					
NIT	800138011					
CÓDIGO HABILITACION	NA					
SEDE	CARGUEROS					
COORDENADAS	LATITUD: 7.88662963	LONGITUD: -74.80759105				
DIRECCIÓN / ZONA	052428, Nechí, Antioquia	TELÉFONO	-3184928983-			

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	María Pérez castro	TELÉFONO	3184928983
CORREO ELECTRÓNICO	Jomadi1209@hotmail.com	CELULAR	3184928983

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 type="checkbox"/> Impresora | <input checked="" type="checkbox"/> UPS |

CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN

Instalación exitosa

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	4PBA02167215	NA	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	2509228640009	NA	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	N/A		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	0J5P3CRYA00973		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	DOR1TAL00A520300		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	2Z629A		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	9785517687		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2523LVR5LU99		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

INSTALACIÓN EXITOSA

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

María Pérez castro Identificado(a) con CC: 64561119 expedida en
Sincelejo y obrando en mi cargo de Aux puesto del centro o puesto de salud Cargueros
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 Nechí, Antioquia a 21 días del mes 12 de 2025

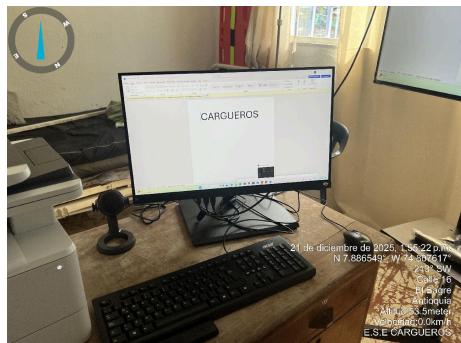
Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

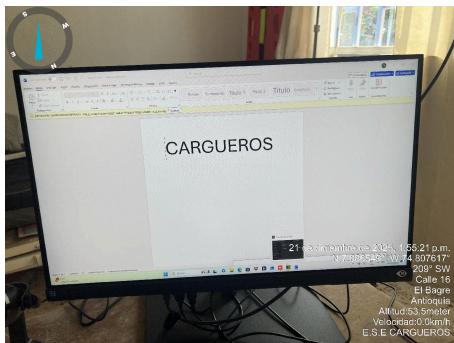
Nombre: María Pérez castro	Nombre: GuillermoHamburguer
Cédula: 64561119	Cédula: 1143415491
Celular: 3184928983	Celular: 3103475615
Correo Electronico: Jomadi1209@hotmail.com	Correo Electronico: Marlonenriquehamburger@gmail.com
Cargo: Aux puesto	Técnico de campo

Técnico Valor+ S.A.S

Firma



ESTADO COMPUTADOR-2025//1221-14:12:13



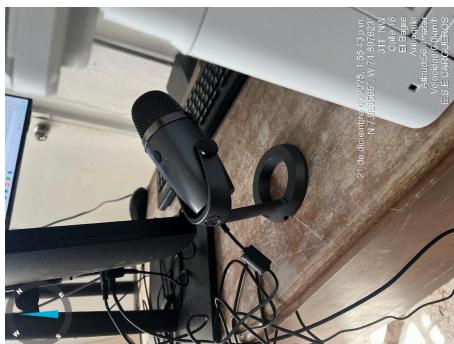
TRABAJO COMPUTADOR-2025//1221-14:12:19



ESTADO IMPRESORA-2025//1221-14:13:32



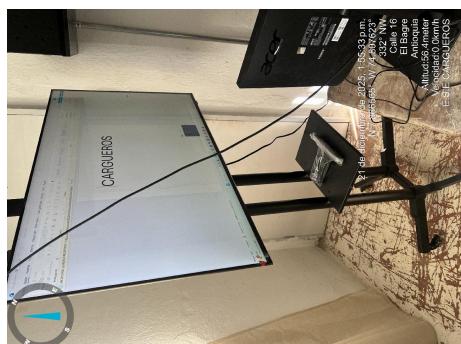
TRABAJO IMPRESORA-2025//1221-14:13:37



ESTADO MICROFONO-2025//1221-14:14:14



TRABAJO MICROFONO-2025//1221-14:14:27



TRABAJO PLACA TV-2025//1221-14:10:46



ESTADO RACK-2025//1221-14:08:56



TRABAJO RACK-2025//1221-14:10:22



ESTADO STARLINK-2025//1221-14:06:30



TRABAJO STARLINK-2025//1221-14:06:34



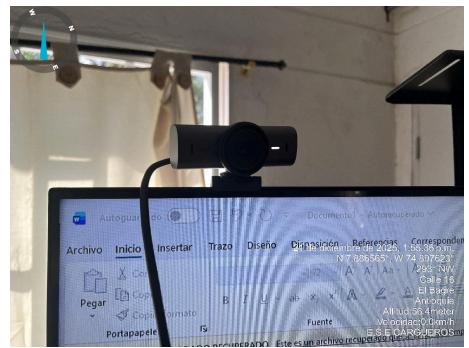
ESTADO TV-2025//1221-14:10:28



ESTADO UPS-2025//1221-14:07:30



TRABAJO UPS-2025//1221-14:08:00



ESTADO VIDEO CAM-2025//1221-14:15:18



TRABAJO VIDEO CAM-2025//1221-14:15:25