

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Necoclí		04	12	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	San sebastian		
NIT	890985603		
CODIGO HABILITACION	101		
SEDE	San sebastian		
COORDENADAS	LATITUD: 8.42378838	LONGITUD: -76.78702693	
DIRECCIÓN / ZONA	Calle 50, Necoclí, Antioquia	TELÉFONO	6044739130

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Rhazy liñan	TELÉFONO	3205994391
CORREO ELECTRÓNICO	rhazylr@gmail.com	CELULAR	3205994391

TIPO DE ORDEN DE TRABAJO

EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO

- | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Instalación | <input type="checkbox"/> Traslado | <input type="checkbox"/> Reinstalación | <input 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

Condiciones buenas y adecuadas

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	4023414664zs		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	25032058690157		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	25032058690157		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	3396/723110027744		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN451054C		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	THBTT6D0X7		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	128870193		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	812887019323		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Instalacion

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Rhazy liñan Identificado(a) con CC: 1043964217 expedida en
 Apartado y obrando en mi cargo de Auxiliar sistemas del centro o puesto de salud Centro
 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 Necoclí, Antioquia a 04 días del mes 12 de 2025

Carlos

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Carlos enrique maya	Nombre: JavierValencia
Cédula: 1039102851	Cédula: 80253059
Celular: 3113139183	Celular: 3142544132
Correo Electronico: Carlosmaya@hospitalneccli.gov.co	Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com
Cargo: Auxilar sistemas	Cargo: Técnico

Javier

Técnico Valor+ S.A.S

Firma



ESTADO COMPUTADOR-04/12/2025-20:29:08



TRABAJO COMPUTADOR-04/12/2025-20:31:10



ESTADO IMPRESORA-04/12/2025-20:31:29



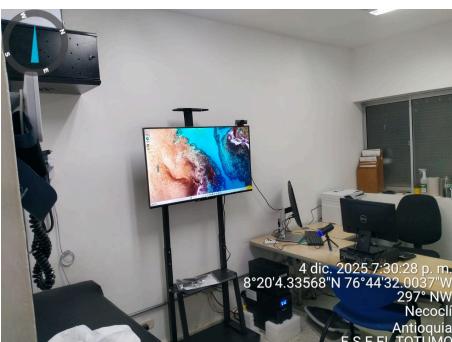
TRABAJO IMPRESORA-04/12/2025-20:32:17



ESTADO ITINERANTE-04/12/2025-20:21:34



TRABAJO ITINERANTE-09/12/2025-19:56:49



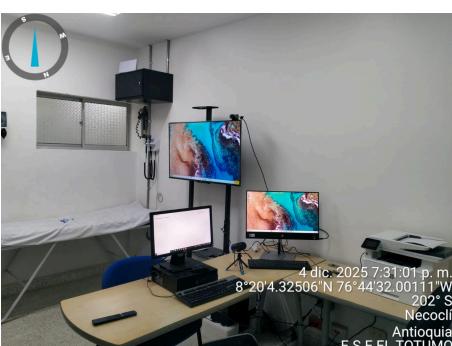
ESTADO MICROFONO-04/12/2025-20:32:28



TRABAJO MICROFONO-04/12/2025-20:33:36



TRABAJO PLACA TV-04/12/2025-20:28:39



TRABAJO RACK-04/12/2025-20:21:13



ESTADO STARLINK-04/12/2025-20:18:19



TRABAJO STARLINK-04/12/2025-20:20:06



ESTADO TV-04/12/2025-20:21:42



ESTADO UPS-04/12/2025-20:20:25



TRABAJO UPS-09/12/2025-19:51:03



TRABAJO VIDEO CAM-09/12/2025-20:01:29