

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Turbo		16	10	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	Francisco valderrama		
NIT	890981137		
CÓDIGO HABILITACION	058370228703		
SEDE	Felix londoño		
COORDENADAS	LATITUD: 7.934295	LONGITUD: -76.71374833	
DIRECCIÓN / ZONA	Calle 28 27 64, Turbo, Antioquia	TELÉFONO	3145511090

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Wilson gonzalez	TELÉFONO	3145511090
CORREO ELECTRÓNICO	Wilsonjg09@gmail.com	CELULAR	3145511090

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

en buen estado

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	4PBA02167211		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250320-58680145		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	504BXQZ1M180		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN523013G		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	THBTT5510Q		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	1288701932		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2437LVP1F8J9		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Instalacion de kit starlink

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: PCs 20 Tablets 5 TVs 1

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Wilson gonzalez Identificado(a) con CC: 71981341 expedida en
Turbo y obrando en mi cargo de Coordinador del centro o puesto de salud Felix londoño
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 Turbo, Antioquia a 16 días del mes 10 de 2025



Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Wilson gonzalez	Nombre: LeonardoRestrepo
Cédula: 71981341	Cédula: 1128423272
Celular: 3145511090	Celular: 3046383149
Correo Electronico: Wilsonjg09@gmail.com	Correo Electronico: Leorestrepo333@gmail.com
Cargo: Coordinador	Cargo: Técnico



Técnico Valor+ S.A.S.

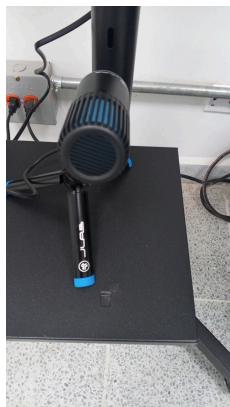
Firma



TRABAJO COMPUTADOR-16/10/2025-22:28:49



TRABAJO IMPRESORA-16/10/2025-22:29:33



TRABAJO MICROFONO-16/10/2025-22:30:21



TRABAJO PLACA TV-16/10/2025-22:28:00



TRABAJO RACK-16/10/2025-22:27:16



TRABAJO STARLINK-16/10/2025-22:25:49



TRABAJO UPS-16/10/2025-22:26:58



TRABAJO VIDEO CAM-16/10/2025-22:31:34