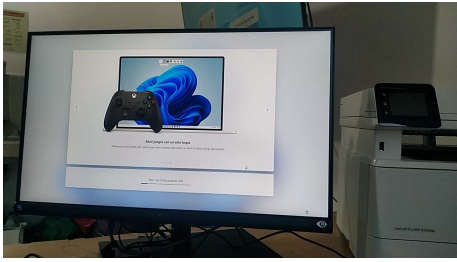


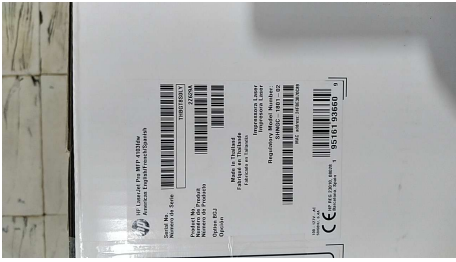
 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD CONTIGO CONTRATO No. 25IA131D2084				
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año	
MUNICIPIO	Cáceres		21	12	2025	
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD						
NOMBRE CENTRO O PUESTO	E.S.E PIAMONTE					
NIT	890930432					
CODIGO HABILITACION	NA					
SEDE	PIAMONTE					
COORDENADAS	LATITUD: 7.78007895 LONGITUD: -75.20823364					
DIRECCIÓN / ZONA	052458, Cáceres, Antioquia		TELÉFONO	3113780971		
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD						
NOMBRE	Deisy wiles		TELÉFONO	3113780972		
CORREO ELECTRÓNICO	Wilesdiasdeicyyulian@gmail.com		CELULAR	3113780972		
TIPO DE ORDEN DE TRABAJO			EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO			
☒ Instalación ☐ Traslado ☐ Reinstalación ☒ Internet Fijo ☒ TV ☐ Tablet ☒ Microfono ☐ Visita Técnica ☐ Reparación ☐ Retiro Equipos ☐ Internet Itinerante ☒ Computador ☒ Impresora ☒ UPS						
CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN						
Ok						
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD						
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES	
Kit Satelital Starlink		1.0	402250452CYU	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
UPS	POWEST	1.0	250922-86940012	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	0J5P3CRYA00968	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Computador	HP	1.0	DQR1TAL00A52301BA0000	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Tablet						
Impresora	HP	1.0	THBGT8SOLY	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	097855184672	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Antena Starlink Mini						
Maletín						
Power Bank						
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA						
Ok se deja instalado todo a conformidad del cliente						
INFORMACIÓN ADICIONAL						
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs <u>1</u> ☒ Tablets <u>0</u> ☒ TVs <u>1</u>						
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO						
Deisy wiles Identificado(a) con CC: <u>1032260693</u> expedida en <u>Caceres</u> y obrando en mi cargo de <u>Aux enfermería</u> del centro o puesto de salud <u>Piamonte</u> 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 ingregacion 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 <u>Cáceres, Antioquia</u> a <u>21</u> días del mes <u>12</u> de <u>2025</u>						
 Responsable Centro o Puesto de Salud Firma			 Técnico Valor+ S.A.S Firma			
Nombre: <u>Deisy wiles</u> Cédula: <u>1032260693</u> Celular: <u>3113780972</u> Correo Electronico: <u>Wilesdiasdeicyyulian@gmail.com</u> Cargo: <u>Aux enfermería</u>			Nombre: <u>JavierValencia</u> Cédula: <u>80253059</u> Celular: <u>3142544132</u> Correo Electronico: <u>Javiercalet@gmail.com</u> Cargo: <u>Tecnico</u>			



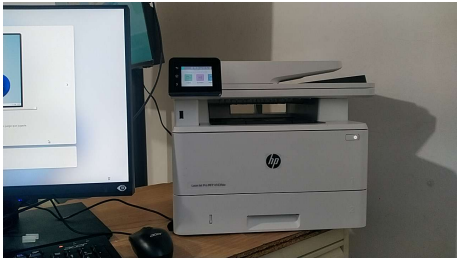
ESTADO COMPUTADOR-21/12/2025-14:19:18



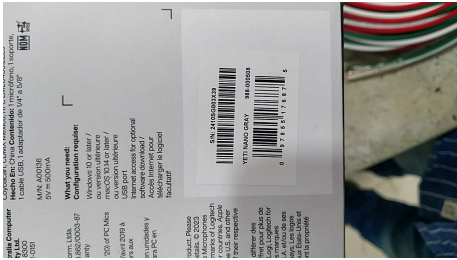
TRABAJO COMPUTADOR-21/12/2025-19:54:51



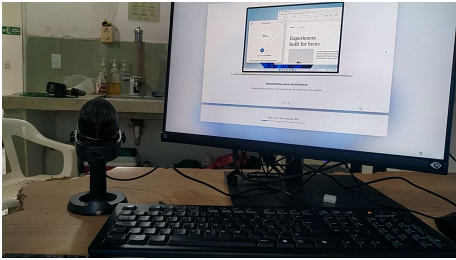
ESTADO IMPRESORA-21/12/2025-14:21:03



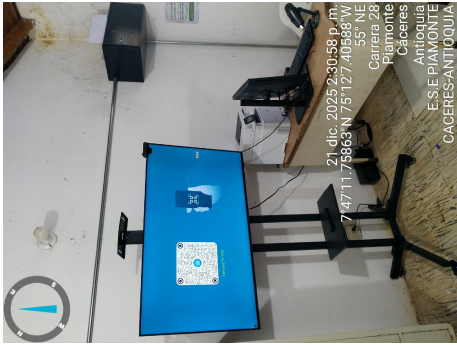
TRABAJO IMPRESORA-21/12/2025-19:55:07



ESTADO MICROFONO-21/12/2025-14:17:01



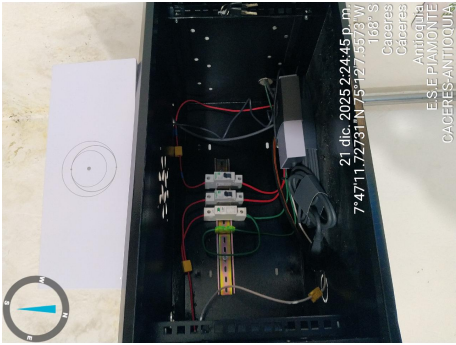
TRABAJO MICROFONO-21/12/2025-19:55:25



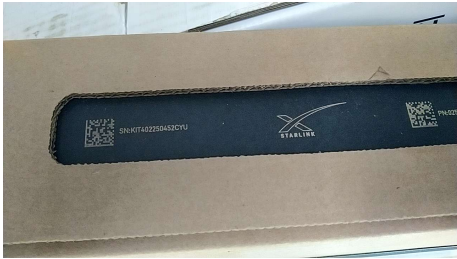
TRABAJO PLACA TV-21/12/2025-14:54:28



ESTADO RACK-21/12/2025-14:54:07



TRABAJO RACK-21/12/2025-14:54:18



ESTADO STARLINK-21/12/2025-14:09:29



TRABAJO STARLINK-21/12/2025-14:53:43



ESTADO TV-21/12/2025-14:18:46

