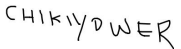
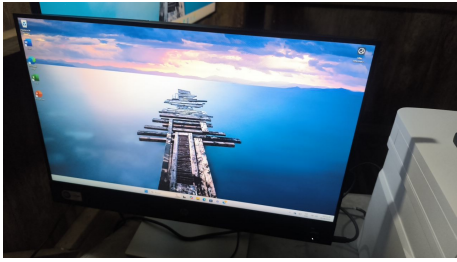


|  GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             | <b>ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD</b><br><b>CONTIGO</b><br><b>CONTRATO No. 25IA131D2084</b> |                                                                                                                                                                         |  |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Antioquia                                   | FECHA                                                                                                     | Día                                                                                                                                                                     | Mes                                                                                | Año                                                 |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Frontino                                    |                                                                                                           | 28                                                                                                                                                                      | 08                                                                                 | 2025                                                |
| <b>INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| NOMBRE CENTRO O PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ESE Hospital Maria Antonia Toro De Elejalde |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 890906991                                   |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| CODIGO HABILITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0000                                        |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| SEDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Altos de murri                              |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| COORDENADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LATITUD: 6.552085                           |                                                                                                           | LONGITUD: -76.434635                                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                     |
| DIRECCIÓN / ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Comunidad altos de murri                    |                                                                                                           | TELÉFONO                                                                                                                                                                | 3136374337                                                                         |                                                     |
| <b>DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Yower Abadia Mena                           |                                                                                                           | TELÉFONO                                                                                                                                                                | 3136374337                                                                         |                                                     |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | yowerabadiamena@gmail.com                   |                                                                                                           | CELULAR                                                                                                                                                                 | 3136374337                                                                         |                                                     |
| <b>TIPO DE ORDEN DE TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                                                                                           | <b>EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO</b>                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <b>CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| Se instalará el sistema en una vivienda de construcción artesanal Se nos proporciona una habitación para realizar la instalación Se encuentra instalacion eléctrica sin pu esta a tierra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <b>INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| EQUIPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MARCA                                       | CANTIDAD                                                                                                  | SERIAL                                                                                                                                                                  | PLACA VALOR+                                                                       | OBSERVACIONES                                       |
| Kit Satelital Starlink                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             | 1.0                                                                                                       | Kit402250475q2h                                                                                                                                                         | 003058                                                                             | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| UPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | POWEST                                      | 1.0                                                                                                       | 250113-63610027                                                                                                                                                         |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| RACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LINKENPRO                                   | 1.0                                                                                                       | NA                                                                                                                                                                      |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| Televisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SAMSUNG                                     | 1.0                                                                                                       | 0GU83CBY300138J                                                                                                                                                         |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| Computador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HP                                          | 1.0                                                                                                       | 8CN50908S1                                                                                                                                                              |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| Tablet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| impresora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HP                                          | 1.0                                                                                                       | CNCRSDJ02S                                                                                                                                                              |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| Microfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LOGITECH                                    | 1.0                                                                                                       | 2410sg003xl8                                                                                                                                                            |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| Video Camara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LOGITECH                                    | 1.0                                                                                                       | 2511lv62gwj8                                                                                                                                                            |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| Antena Starlink Mini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| Maletín                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| Power Bank                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| Se llega al sitio y se solicita información sobre el puesto de salud Nos informan que no existe como tal un puesto de salud pero el docente encargado de la escuela local nos da instrucciones de instalar el sistema en el centro comunitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: <input checked="" type="checkbox"/> PCs <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> Tablets <u>0</u> <input checked="" type="checkbox"/> TVs <u>1</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <b>CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| Yower Abadia Mena    Identificado(a) con CC: <u>11811387</u> expedida en <u>Quibdó</u> y obrando en mi cargo de <u>Docente/fiscal</u> del centro o puesto de salud <u>Alto de murri</u><br>me permito certificar que el personal técnico de la empresa <b>Valor + S.A.S.</b> , realizó visita técnica. Además, certifico que el servicio de los componentes de la solución Salud Contigo fueron instalados y quedaron funcionando correctamente.<br>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. |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| 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.<br><b>AUTORIZA:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>Para constancia se firma en <u>Urrao, Antioquia</u> a <u>28</u> días del mes <u>08</u> de <u>2025</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |
| <br><b>Responsable Centro o Puesto de Salud</b><br>Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                           | <br><b>Técnico Valor+ S.A.S</b><br>Firma                                           |                                                                                    |                                                     |
| Nombre: Yower Abadia Mena<br>Cédula: <u>11811387</u><br>Celular: <u>3136374337</u><br>Correo Electronico: <u>yowerabadiamena@gmail.com</u><br>Cargo: <u>Docente/fiscal</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                                                                                           | Nombre: <u>Camilo Balcazar</u><br>Cédula: <u>1036676328</u><br>Celular: <u>3027542271</u><br>Correo Electronico: <u>soporte@elephas.com.co</u><br>Cargo: <u>Tecnico</u> |                                                                                    |                                                     |



TRABAJO COMPUTADOR-29/08/2025-02:07:16



TRABAJO IMPRESORA-29/08/2025-02:07:37



TRABAJO MICROFONO-29/08/2025-02:08:19



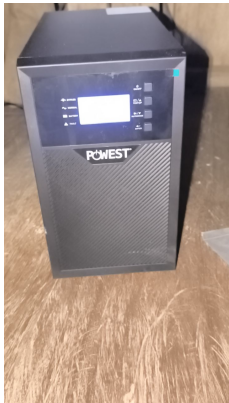
TRABAJO PLACA TV-29/08/2025-02:07:00



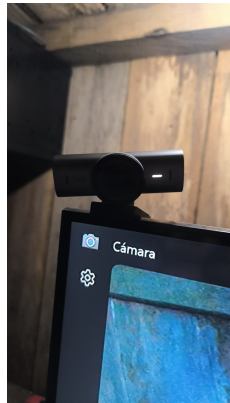
TRABAJO RACK-29/08/2025-00:43:26



TRABAJO STARLINK-29/08/2025-00:42:02



TRABAJO UPS-29/08/2025-00:42:59



TRABAJO VIDEO CAM-29/08/2025-02:08:37