

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD CONTIGO CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Frontino		30	08	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	E.S.E. Hospital Ma. Antonia Toro de Elejalde				
NIT	890906991				
CODIGO HABILITACION	528402170				
SEDE	La Blancquita				
COORDENADAS	LATITUD: 6.74321833 LONGITUD: -76.36684833				
DIRECCIÓN / ZONA	Nutibara - Murri 43-99, Frontino, Antioquia		TELÉFONO	3216439640	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Maria perez		TELÉFONO	3216439640	
CORREO ELECTRÓNICO	Mariaandrepereztoro@gmail.com		CELULAR	3216439640	
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					
Se llega al sitio y se verifica el estado de la infraestructura eléctrica, se encuentra tablero eléctrico en buen estado y con presencia de puesta a tierra En general todo apto para instalacion					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	Kit402250472DJZ	003075	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250113-63610022		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	0GU83CBY400404A		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN50908S8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	CNCRSDJ0G8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	2410SG003WY8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2511LV42EMM8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Se realizó la instalación de acometida independiente desde el tablero eléctrico principal Se instala antena starlink fija y se configura con la red Antioquia contigo Se configura PC, impresora y tv para transmisión inalámbrica.					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs <u>1</u> ☒ Tablets <u>0</u> ☒ TVs <u>1</u>					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Maria perez Identificado(a) con CC: <u>32278494</u> expedida en <u>Frontino</u> y obrando en mi cargo de <u>Auxiliar de enfermería</u> del centro o puesto de salud <u>E.S.E. Hospital Ma. Antonia Toro de Elejalde</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 integridad 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>Frontino, Antioquia</u> a <u>30</u> días del mes <u>08</u> de <u>2025</u>					
 Responsable Centro o Puesto de Salud Firma			 Técnico Valor+ S.A.S. Firma		
Nombre: <u>Maria perez</u> Cédula: <u>32278494</u> Celular: <u>3216439640</u> Correo Electronico: <u>Mariaandrepereztoro@gmail.com</u> Cargo: <u>Auxiliar de enfermería</u>			Nombre: <u>Camilo Balcazar</u> Cédula: <u>1036676328</u> Celular: <u>3027542271</u> Correo Electronico: <u>soporte@elephas.com.co</u> Cargo: <u>Tecnico</u>		



TRABAJO COMPUTADOR-01/09/2025-10:07:31



TRABAJO IMPRESORA-01/09/2025-10:08:39



TRABAJO MICROFONO-01/09/2025-10:09:23



TRABAJO PLACA TV-01/09/2025-10:06:54



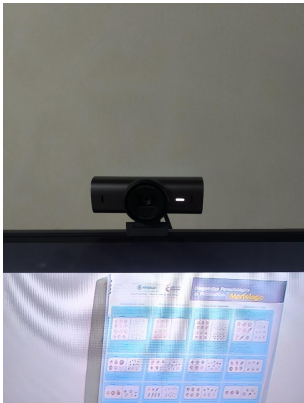
TRABAJO RACK-01/09/2025-10:05:49



TRABAJO STARLINK-01/09/2025-10:02:53



TRABAJO UPS-01/09/2025-10:05:36



TRABAJO VIDEO CAM-01/09/2025-10:09:54