



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

**ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD
CONTIGO
CONTRATO No. 25IA131D2084**



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Santa Rosa De Osos		31	03	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	FRANCISCO LOPERA RESTREPO				
NIT	9012499478				
CODIGO HABILITACION	0				
SEDE	SAN PABLO				
COORDENADAS	LATITUD: 6.6038342	LONGITUD: -75.24892873			
DIRECCIÓN / ZONA	051868, Santa Rosa de Osos, Antioquia		TELÉFONO	30117975863	

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	LAURA RESTREPO ZEA	TELÉFONO	3017975863
CORREO ELECTRÓNICO	Restrepozea@gmail.com	CELULAR	3017975863

TIPO DE ORDEN DE TRABAJO

- Instalación
 Traslado
 Reinstalación
 Visita Técnica
 Reparación
 Retiro Equipos

EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO

- Internet Fijo
 TV
 Tablet
 Microfono
 Internet Itinerante
 Computador
 Impresora
 UPS

CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN

Exitoso

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	4PBA02363690	4PBA02363690	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	UI01254060161	UI01254060161	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	N/A	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	510BXUF1R430	92352503668334	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	qr.inc.hp.com/go/1d7e9c	IQ02048928	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
impresora	HP	1.0	0195161936609	0195161936609	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	0812887019323	0812887019323	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	0097855184757	0097855184757	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

INSTALACIÓN EXITOSA

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: PCs 1
 Tablets 0
 TVs 1

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

LAURA RESTREPO ZEA Identificado(a) con CC: 1214738981 expedida en Medellin y obrando en mi cargo de Auxiliar enfermería del centro o puesto de salud Puesto de salud san Pablo

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 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 Santa Rosa De Osos, Antioquia 31 días del mes 03 de 2026

Responsable Centro o Puesto de Salud

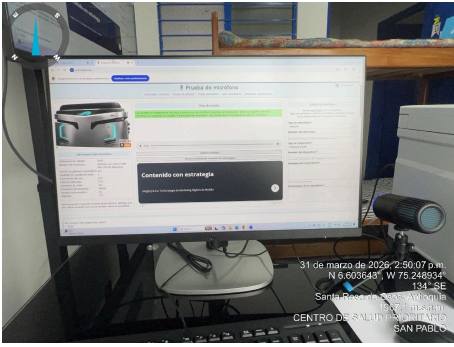
Firma

Nombre: LAURA RESTREPO ZEA
Cédula: 1214738981
Celular: 3017975863
Correo Electronico: Restrepozea@gmail.com
Cargo: Auxiliar enfermería

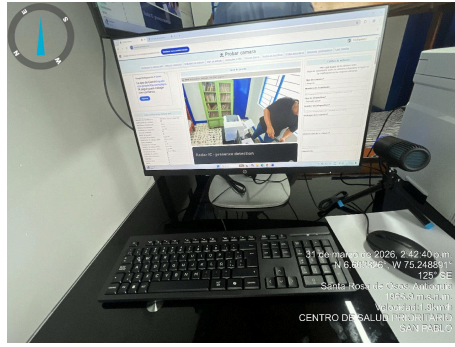
Técnico Valor+ S.A.S

Firma

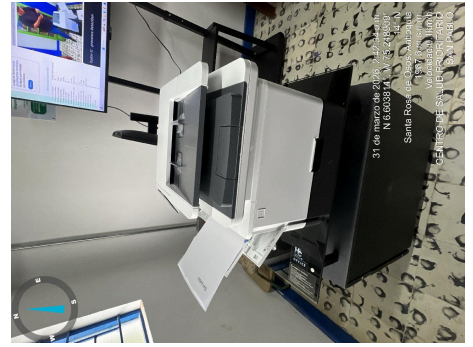
Nombre: Guillermo Hamburger
Cédula: 1143415491
Celular: 3103475615
Correo Electronico: Marloneriquehamburger@gmail.com
Cargo: Tec campo



ESTADO COMPUTADOR-2026//0331-15:04:19



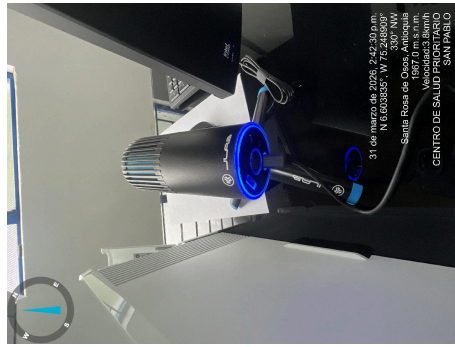
TRABAJO COMPUTADOR-2026//0331-15:04:25



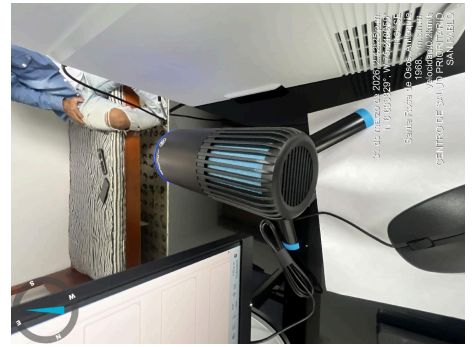
ESTADO IMPRESORA-2026//0331-15:04:58



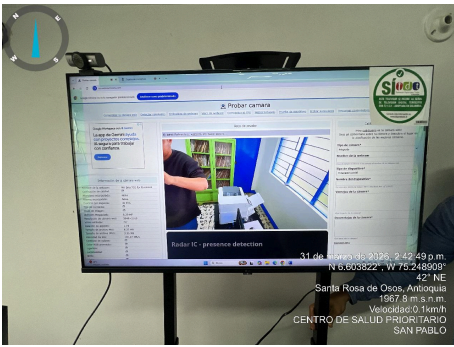
TRABAJO IMPRESORA-2026//0331-15:05:02



ESTADO MICROFONO-2026//0331-15:05:30



TRABAJO MICROFONO-2026//0331-15:05:36



TRABAJO PLACA TV-2026//0331-15:03:42



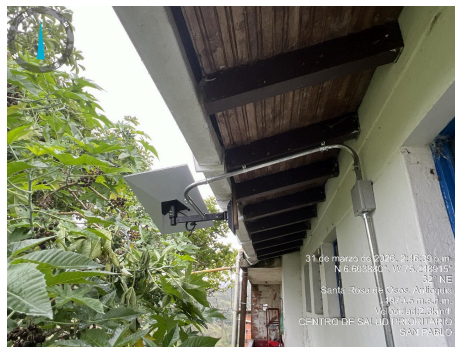
ESTADO RACK-2026//0331-15:02:24



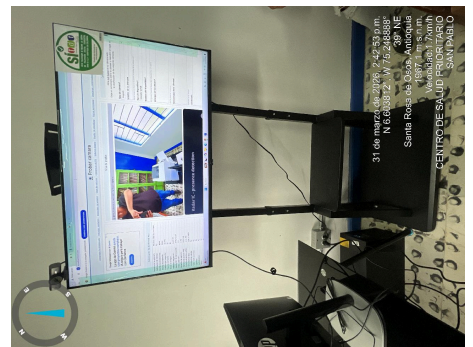
TRABAJO RACK-2026//0331-15:03:28



ESTADO STARLINK-2026//0331-14:59:06



TRABAJO STARLINK-2026//0331-14:59:18



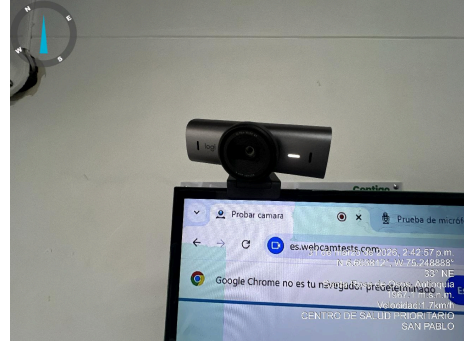
ESTADO TV-2026//0331-15:03:37



ESTADO UPS-2026//0331-15:01:54



TRABAJO UPS-2026//0331-15:01:59



ESTADO VIDEO CAM-2026//0331-15:06:04



TRABAJO VIDEO CAM-2026//0331-15:06:09