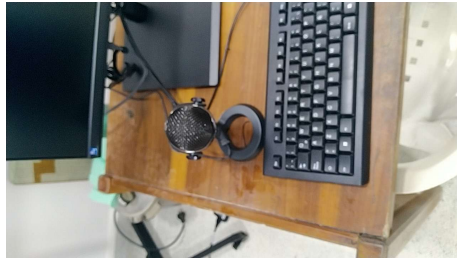


 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD CONTIGO CONTRATO No. 25IA131D2084				
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año	
MUNICIPIO	Tarazá		19	12	2025	
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD						
NOMBRE CENTRO O PUESTO	Nivel 1					
NIT	8909846967					
CODIGO HABILITACION	0					
SEDE	Kilometro 12					
COORDENADAS	LATITUD: 7.57672314 LONGITUD: -75.39350716					
DIRECCIÓN / ZONA	Antioquia-Tarazá, Tarazá, Antioquia	TELÉFONO	3008534340			
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD						
NOMBRE	Gloria helena barrientos	TELÉFONO	3005434340			
CORREO ELECTRÓNICO	gloriaelenabarrientos23@gmail.com	CELULAR	3005434340			
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						
Consultorio con seguridad ok						
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD						
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES	
Kit Satelital Starlink		1.0	4023414884pv		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
UPS	POWEST	1.0	250922-86940014		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	0j5p3cry901390	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Computador	HP	1.0	15164889	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Tablet						
impresora	HP	1.0	Thbgt8s0mc	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Microfono	LOGITECH	1.0	2410sg003u78	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Video Camara	LOGITECH	1.0	2523Lv56nrq9	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Antena Starlink Mini						
Maletín						
Power Bank						
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA						
Ok						
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						
Gloria helena barrientos Identificado(a) con CC: <u>21604499</u> expedida en <u>Campamento antioquia</u> y obrando en mi cargo de <u>Auxiliar de enfermeria</u> del centro o puesto de salud <u>Kilometro 12</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>Tarazá, Antioquia</u> a <u>19</u> días del mes <u>12</u> de <u>2025</u>						
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S			
Firma			Firma			
Nombre: Gloria helena barrientos			Nombre: JavierValencia			
Cédula: 21604499			Cédula: 80253059			
Celular: 3005434340			Celular: 3142544132			
Correo Electronico: gloriaelenabarrientos23@gmail.com			Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com			
Cargo: Auxiliar de enfermeria			Cargo: Tecnico			



TRABAJO IMPRESORA-20/12/2025-01:54:49



ESTADO MICROFONO-20/12/2025-01:55:02



TRABAJO MICROFONO-20/12/2025-01:56:28



TRABAJO PLACA TV-20/12/2025-01:53:17



ESTADO RACK-20/12/2025-01:51:48



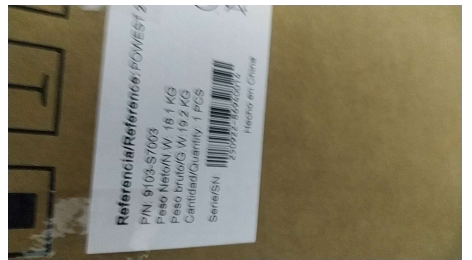
TRABAJO RACK-20/12/2025-01:52:04



ESTADO STARLINK-20/12/2025-01:49:19



TRABAJO STARLINK-20/12/2025-01:50:37



ESTADO UPS-20/12/2025-01:50:47