



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

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



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Tarazá		20	12	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	E.S.E la caucana				
NIT	890984696				
CODIGO HABILITACION	Na				
SEDE	La caucana				
COORDENADAS	LATITUD: 7.64056046	LONGITUD: -75.52229552			
DIRECCIÓN / ZONA	052467, Tarazá, Antioquia			TELÉFONO	3011468726

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Duvian cano	TELÉFONO	3011468726
CORREO ELECTRÓNICO	gloriaelenabarrientos23@gmail.com	CELULAR	3011468726

TIPO DE ORDEN DE TRABAJO

EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO

- Instalación Traslado Reinstalación Internet Fijo TV Tablet Microfono
 Visita Técnica Reparación Retiro Equipos Internet Itinerante Computador Impresora UPS

CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN

Ok

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	4022445468cxw	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250922-86940007	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	Na	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	0j5p3cry903646	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	52300711430	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
impresora	HP	1.0	Thbgt8m0f6	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	097855176875	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	097855184672	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Ok el aco.pañamiento del hospital se retiro antes de finalizar la visita

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Duvian cano Identificado(a) con CC: 12345678 expedida en Taraza antioquia y obrando en mi cargo de Auxiliar del centro o puesto de salud La caucana 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 Tarazá, Antioquia a 20 días del mes 12 de 2025


Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Duvian cano
Cédula: 8
Celular: 3011468726
Correo Electronico: gloriaelenabarrientos23@gmail.com
Cargo: Auxiliar


Técnico Valor+ S.A.S

Firma

Nombre: JavierValencia
Cédula: 80253059
Celular: 3142544132
Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com
Cargo: Tecnico



ESTADO COMPUTADOR-20/12/2025-22:02:57



ESTADO IMPRESORA-20/12/2025-22:03:38



ESTADO MICROFONO-20/12/2025-22:04:55



TRABAJO PLACA TV-20/12/2025-22:02:50



ESTADO RACK-20/12/2025-22:01:20



TRABAJO RACK-20/12/2025-22:01:37



ESTADO STARLINK-20/12/2025-21:57:20



TRABAJO STARLINK-20/12/2025-21:59:49



ESTADO UPS-20/12/2025-22:00:13



TRABAJO UPS-20/12/2025-22:00:59



ESTADO VIDEO CAM-20/12/2025-22:05:46