

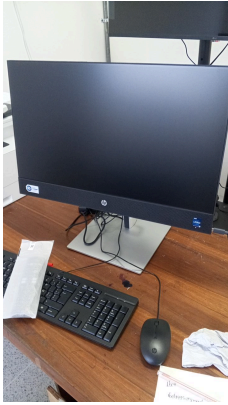
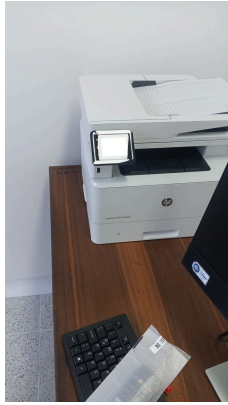


		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD CONTIGO CONTRATO No. 25IA131D2084				
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año	
MUNICIPIO	Turbo		11	10	2025	
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD						
NOMBRE CENTRO O PUESTO	Francisco valderrama					
NIT	890981137.8					
CODIGO HABILITACION	Tie					
SEDE	Puesto de salud tie					
COORDENADAS	LATITUD: 8.23580667 LONGITUD: -76.75211333					
DIRECCIÓN / ZONA	057867, Turbo, Antioquia			TELÉFONO	3146899153	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD						
NOMBRE	Wilson gonzales			TELÉFONO	3145511090	
CORREO ELECTRÓNICO	Wilsonjg09@gmail.com			CELULAR	3145511090	
TIPO DE ORDEN DE TRABAJO			EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO			
<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 <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						
CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN						
Instalacion completa						
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD						
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES	
Kit Satelital Starlink		1.0	W3wv000001875080		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
UPS	POWEST	1.0	250320-58680149		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
RACK	LINKENPRO	1.0	8888888888		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Televisor	SAMSUNG	1.0	504BXVL1M199		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Computador	HP	1.0	8CN523013L		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Tablet						
impresora	HP	1.0	THBTT5518Z		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Microfono	LOGITECH	1.0	21105G003XH9		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Video Camara	LOGITECH	1.0	2511LCV2G869		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato	
Antena Starlink Mini						
Maletín						
Power Bank						
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA						
Instalacion completa						
INFORMACIÓN ADICIONAL						
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: <input checked="" type="checkbox"/> PCs <u>3</u> <input checked="" type="checkbox"/> Tablets <u>0</u> <input checked="" type="checkbox"/> TVs <u>1</u>						
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO						
Wilson gonzales Identificado(a) con CC: <u>71981341</u> expedida en <u>Turbo</u> y obrando en mi cargo de <u>Coordinador</u> del centro o puesto de salud <u>Tie</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: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Para constancia se firma en <u>Turbo, Antioquia</u> a <u>11</u> días del mes <u>10</u> de <u>2025</u>						
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S			
Firma			Firma			
Nombre: <u>Wilson gonzales</u>			Nombre: <u>Leonardo Restrepo</u>			
Cédula: <u>71981341</u>			Cédula: <u>1128423272</u>			
Celular: <u>3145511090</u>			Celular: <u>3046383149</u>			
Correo Electronico: <u>Wilsonjg09@gmail.com</u>			Correo Electronico: <u>Leorestrepo333@gmail.com</u>			
Cargo: <u>Coordinador</u>			Cargo: <u>Tecnico</u>			



TRABAJO COMPUTADOR-11/10/2025-20:14:59



TRABAJO IMPRESORA-11/10/2025-20:16:14



TRABAJO MICROFONO-11/10/2025-20:16:50



TRABAJO PLACA TV-11/10/2025-20:14:14



TRABAJO RACK-11/10/2025-20:13:00



TRABAJO STARLINK-11/10/2025-20:11:25



TRABAJO UPS-11/10/2025-20:12:30



TRABAJO VIDEO CAM-11/10/2025-20:17:38