

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

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Urrao		28	08	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	ESE Hospital Maria Antonia Toro De Elejalde				
NIT	890906991				
CODIGO HABILITACION	0000				
SEDE	Altos de murri				
COORDENADAS	LATITUD:	6.552085	LONGITUD:	-76.434635	
DIRECCIÓN / ZONA	Comunidad altos de murri		TELÉFONO	3136374337	

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Yower Abadia Mena	TELÉFONO	3136374337
CORREO ELECTRÓNICO	yowerabadiamena@gmail.com	CELULAR	3136374337

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

Se instalará el sistema en una vivienda de construcción artesanal Se nos proporciona una habitación para realizar la instalación Se encuentra instalacion eléctrica sin pu esta a tierra

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	Kit402250475q2h	003058	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250113-63610027		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	0GU83CBY300138J		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN50908S1		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	CNCRSDJ02S		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	2410sg003x18		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2511lv62gwj8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Se llega al sitio y se solicita información sobre el puesto de salud Nos informan que no existe como tal un puesto de salud pero el docente encargado de la escuela local nos da instrucciones de instalar el sistema en el centro comunitario

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Yower Abadia Mena Identificado(a) con CC: 11811387 expedida en Quibdó y obrando en mi cargo de Docente/fiscal del centro o puesto de salud Alto de murri 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 de 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 Urrao, Antioquia a 28 días del mes 08 de 2025

CHIKI YOWER

Responsable Centro o Puesto de Salud

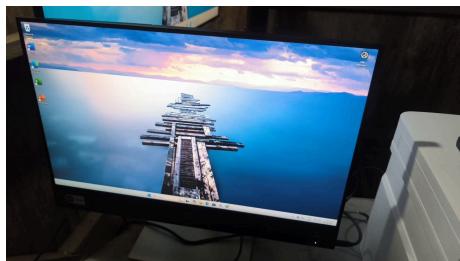
Firma

Nombre: Yower Abadia Mena
Cédula: 11811387
Celular: 3136374337
Correo Electronico: yowerabadiamena@gmail.com
Cargo: Docente/fiscal

Técnico Valor+ S.A.S.

Firma

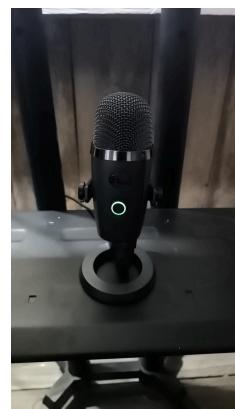
Nombre: CamiloBalcazar
Cédula: 1036676328
Celular: 3027542271
Correo Electronico: soporte@elephas.com.co
Cargo: Técnico



TRABAJO COMPUTADOR-29/08/2025-02:07:16



TRABAJO IMPRESORA-29/08/2025-02:07:37



TRABAJO MICROFONO-29/08/2025-02:08:19



TRABAJO PLACA TV-29/08/2025-02:07:00



TRABAJO RACK-29/08/2025-00:43:26



TRABAJO STARLINK-29/08/2025-00:42:02



TRABAJO UPS-29/08/2025-00:42:59



TRABAJO VIDEO CAM-29/08/2025-02:08:37