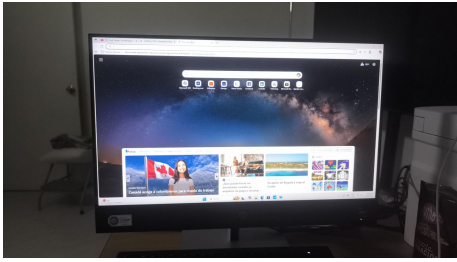


 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD CONTIGO CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Urrao		13	08	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	E.S.E Iván Restrepo Gómez				
NIT	890980871				
CODIGO HABILITACION	584704839				
SEDE	Mandé				
COORDENADAS	LATITUD: 6.47182		LONGITUD: -76.47782333		
DIRECCIÓN / ZONA	056838, Urrao, Antioquia		TELÉFONO	320899182	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Hernan Montoya		TELÉFONO	3207881832	
CORREO ELECTRÓNICO	Coordinadorpem@hospitalurrao.gov.co		CELULAR	3207881832	
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					
Se encuentra sitio con infraestructura adecuada y en buen estado para la instalación En el ámbito eléctrico se encuentra en buen estado y en optimas condiciones para la instalación					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	kit402341462mbt	003046	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250113-63610024	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	0GU83CBY300143L	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN50908S2	NA	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	CNCRSDJ073	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	2410sg003x0i	NA	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2511lv72e758	NA	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Se realizó la instalación del sistema de telemedicina. Se realizó la instalación de tubería y cableado estructurado independiente para el sistema Se realizó la instalación de acometida independiente con break en tablero principal					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs <u>1</u> ☒ Tablets <u>0</u> ☒ TVs <u>1</u>					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Hernan Montoya Identificado(a) con CC: <u>15484567</u> expedida en <u>Urrao</u> y obrando en mi cargo de <u>Enfermero en jefe</u> del centro o puesto de salud <u>E.S.E Iván Restrepo Gómez</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 integragacion 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>Urrao, Antioquia</u> a <u>13</u> días del mes <u>08</u> de <u>2025</u>					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S		
Firma			Firma		
Nombre: <u>Hernan Montoya</u>			Nombre: <u>Camilo Balcazar</u>		
Cédula: <u>15484567</u>			Cédula: <u>1036676328</u>		
Celular: <u>3207881832</u>			Celular: <u>3027542271</u>		
Correo Electronico: <u>Coordinadorpem@hospitalurrao.gov.co</u>			Correo Electronico: <u>soporte@elephas.com.co</u>		
Cargo: <u>Enfermero en jefe</u>			Cargo: <u>Tecnico</u>		



TRABAJO COMPUTADOR-13/08/2025-23:55:45



TRABAJO IMPRESORA-13/08/2025-23:57:42



TRABAJO MICROFONO-14/08/2025-00:00:16



TRABAJO PLACA TV-13/08/2025-18:53:26



TRABAJO RACK-13/08/2025-23:52:21



TRABAJO STARLINK-13/08/2025-18:49:13



TRABAJO UPS-13/08/2025-23:51:57



TRABAJO VIDEO CAM-14/08/2025-00:01:07