

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

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Urrao		27	09	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO					
NIT	5905805 Hospital Iván Restrepo Gomez				
CODIGO HABILITACION	Na				
SEDE	Puntas de ocaido				
COORDENADAS	LATITUD:	6.23443833	LONGITUD:	-76.46629333	
DIRECCIÓN / ZONA	056838, Urrao, Antioquia			TELÉFONO	6048503838

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Manuel Torres	TELÉFONO	3136395811
CORREO ELECTRÓNICO	alextoosa1978@gmail.com	CELULAR	3136395811

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

Todo en orden y acto para instalacion

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	KIT4024454602WV		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250306-21500056		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	504BXLY1L712		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN523015P		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	THBTT550Z4		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	812887019323		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2430LVW1VRU9		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizó instalación de acometida Configuración de dispositivos instalación de antena starlink

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Manuel Torres Identificado(a) con CC: 8115804 expedida en
 Vigia del fuerte y obrando en mi cargo de Auxiliar de enfermería del centro o puesto de salud Puesto de salud puntas de ocaido
 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 27 días del mes 09 de 2025

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Manuel Torres	Nombre: CamiloBalcazar
Cédula: 8115804	Cédula: 1036676328
Celular: 3136395811	Celular: 3027542271
Correo Electronico: alextoosa1978@gmail.com	Correo Electronico: soporte@elephas.com.co
Cargo: Auxiliar de enfermería	Cargo: Tecnología

Técnico Valor+ S.A.S.

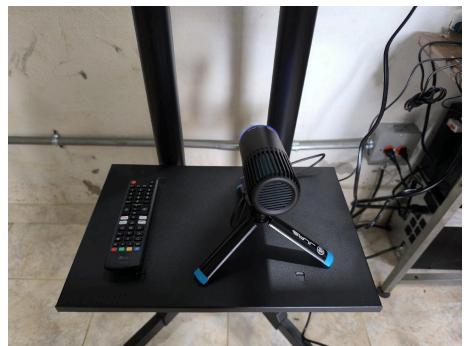
Firma



TRABAJO COMPUTADOR-27/09/2025-17:44:46



TRABAJO IMPRESORA-27/09/2025-17:45:58



TRABAJO MICROFONO-27/09/2025-17:46:59



TRABAJO PLACA TV-27/09/2025-17:42:32



TRABAJO RACK-27/09/2025-22:42:18



TRABAJO STARLINK-27/09/2025-17:37:32



TRABAJO UPS-27/09/2025-17:40:54



TRABAJO VIDEO CAM-27/09/2025-17:48:34