

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

DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Valdivia		22	12	2025

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	Centro de salud puerto valdivia		
NIT	891982787		
CODIGO HABILITACION	Na		
SEDE	Centro de salud puerto valdivia		
COORDENADAS	LATITUD: 7.3012766	LONGITUD: -75.3829116	
DIRECCIÓN / ZONA	Vía 25, Valdivia, Antioquia	TELÉFONO	3218305574

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Maricela coromoto	TELÉFONO	3218305574
CORREO ELECTRÓNICO	Gerencia@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov.Co	CELULAR	3218305574

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

Ups ok se deja la instalacion a conformidad de la administradora todo operativo y organizado

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	402250458223	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250922-86940008	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	0j5p3cny905013	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	52300693530	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1.0	THBGT8S0KM	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	1na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Ok

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Maricela coromoto Identificado(a) con CC: 39275787 expedida en
 Caucasia y obrando en mi cargo de Gerente del centro o puesto de salud Centro de salud puerto valdivia
 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 Valdivia, Antioquia a 22 días del mes 12 de 2025

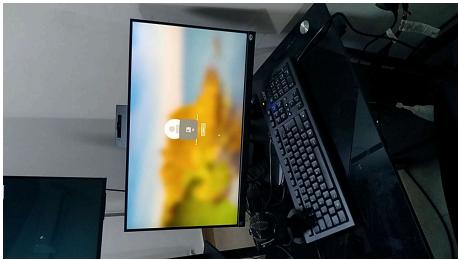
Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Maricela coromoto	Nombre: JavierValencia
Cédula: 39275787	Cédula: 80253059
Celular: 3218305574	Celular: 3142544132
Correo Electronico: Gerencia@esehospitalsanjuandedios-valdivia-antioquia.gov	Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com
Cargo: Gerente	Cargo: Técnico



ESTADO COMPUTADOR-22/12/2025-17:14:50



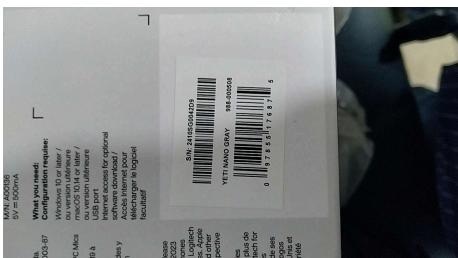
TRABAJO COMPUTADOR-22/12/2025-22:15:27



ESTADO IMPRESORA-22/12/2025-22:15:45



TRABAJO IMPRESORA-22/12/2025-17:17:08



ESTADO MICROFONO-22/12/2025-22:17:26



TRABAJO MICROFONO-22/12/2025-22:17:52



TRABAJO PLACA TV-22/12/2025-22:14:35



ESTADO RACK-22/12/2025-22:12:42



TRABAJO RACK-22/12/2025-22:13:16



ESTADO STARLINK-22/12/2025-17:09:18



TRABAJO STARLINK-22/12/2025-17:10:45



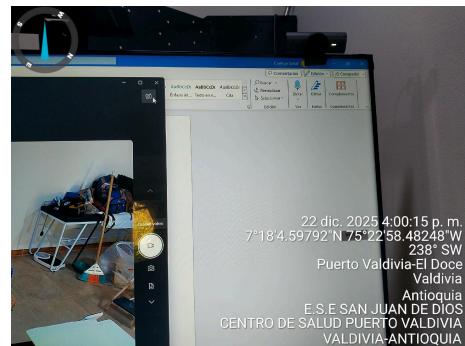
ESTADO TV-22/12/2025-22:13:54



ESTADO UPS-22/12/2025-22:10:55



TRABAJO UPS-22/12/2025-22:12:32



TRABAJO VIDEO CAM-22/12/2025-17:18:59