



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

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



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Yarumal		29	03	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL				
NIT	-890981126				
CODIGO HABILITACION	N/A				
SEDE	CEDEÑOS				
COORDENADAS	LATITUD: 7.07030034	LONGITUD: -75.3547686			
DIRECCIÓN / ZONA	25 - Yarumal 1-1, Yarumal, Antioquia		TELÉFONO	3117445494	

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	MARÍA URIBE HERNADEZ	TELÉFONO	3117445494
CORREO ELECTRÓNICO	Maiita05101@gmail.com	CELULAR	3117445494

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

EXITOSA

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	APBA02259726	APBA02259726	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	UI01254060162	UI01254060162	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1.0	N/A	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1.0	92352503668334	622805101R409C	WCFBH Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	qr.inc.hp.com/go/1d7e9c	qr.inc.hp.com/go/1d7e9c	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
impresora	HP	1.0	0195161936609	0195161936609	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	0812887019323	0812887019323	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	0097855184757	02040615	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

INSTALACIÓN EXITOSA

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

MARÍA URIBE HERNADEZ Identificado(a) con CC: 32560880 expedida en YARUMAL y obrando en mi cargo de AUXILIAR ENFERMERÍA del centro o puesto de salud CEDEÑOS

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 e 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 Yarumal, Antioquia a 29 días del mes 03 de 2026

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: MARÍA URIBE HERNADEZ
Cédula: 32560880
Celular: 3117445494
Correo Electronico: Maiita05101@gmail.com
Cargo: AUXILIAR ENFERMERÍA

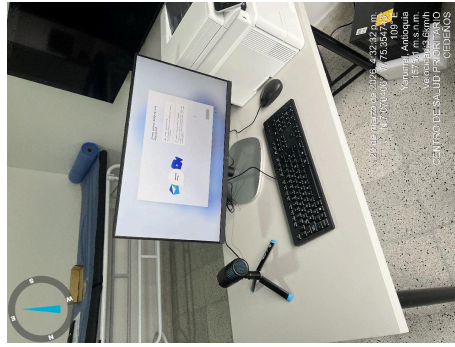
Técnico Valor+ S.A.S

Firma

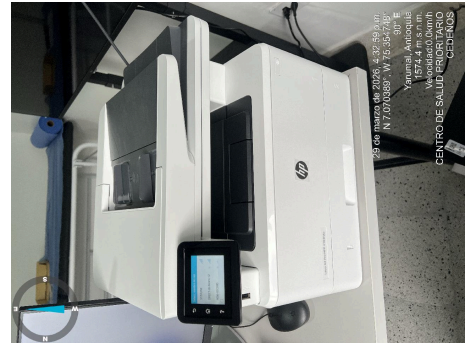
Nombre: GuillermoHamburger
Cédula: 1143415491
Celular: 3103475615
Correo Electronico: Marloenriquehamburger@gmail.com
Cargo: Técnico de campo



ESTADO COMPUTADOR-2026//0329-16:31:24



TRABAJO COMPUTADOR-2026//0329-16:32:38



ESTADO IMPRESORA-2026//0329-16:33:02



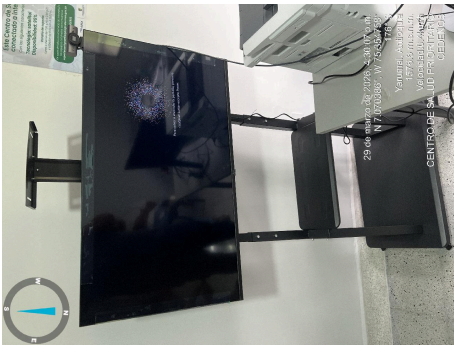
TRABAJO IMPRESORA-2026//0329-16:33:05



ESTADO MICROFONO-2026//0329-16:34:20



TRABAJO MICROFONO-2026//0329-16:34:23



TRABAJO PLACA TV-2026//0329-16:30:58



ESTADO RACK-2026//0329-16:29:20



TRABAJO RACK-2026//0329-16:29:40



ESTADO STARLINK-2026//0329-16:27:18



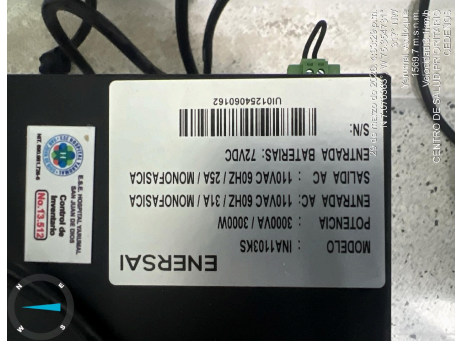
TRABAJO STARLINK-2026//0329-16:28:39



ESTADO TV-2026//0329-16:30:23



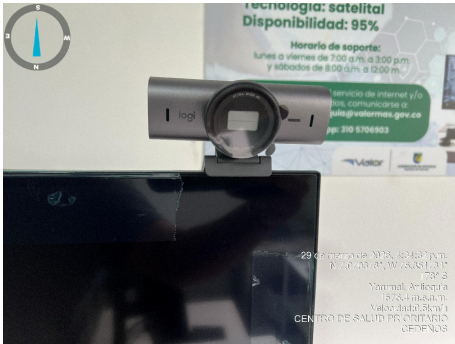
ESTADO UPS-2026//0329-16:28:46



TRABAJO UPS-2026//0329-16:29:12



ESTADO VIDEO CAM-2026//0329-16:34:45



TRABAJO VIDEO CAM-2026//0329-16:34:49