



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

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



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Yarumal		06	04	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	Yarumal				
NIT	000				
CODIGO HABILITACION	1111				
SEDE	La Loma				
COORDENADAS	LATITUD:	5.84271	LONGITUD:	-75.35557	
DIRECCIÓN / ZONA	La loma			TELÉFONO	3128166808

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Luz Nevelly Mazo Posada	TELÉFONO	3128166808
CORREO ELECTRÓNICO	nevellymazoposada@gmail.com	CELULAR	3128166808

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

Óptimas

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink		1.0	4PBA02260570	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	2503234680799	N/A	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	510BXRK1R486	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN5450NBL	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
impresora	HP	1.0	THBTT6C28-	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	812887019323	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2437LVJ1FCQ9	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Instalacion Starlink + equipos

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Luz Nevelly Mazo Posada Identificado(a) con CC: 1040036017 expedida en Yarumal y obrando en mi cargo de Auxiliar en enfermería del centro o puesto de salud Puesto de Salud

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 integridad 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 Abejorral, Antioquia a 31 días del mes 03 de 2026

Luz Nevelly Mazo

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Luz Nevelly Mazo Posada
Cédula: 1040036017
Celular: 3128166808
Correo Electronico: nevellymazoposada@gmail.com
Cargo: Auxiliar en enfermería

Sergio Andres Cubillos

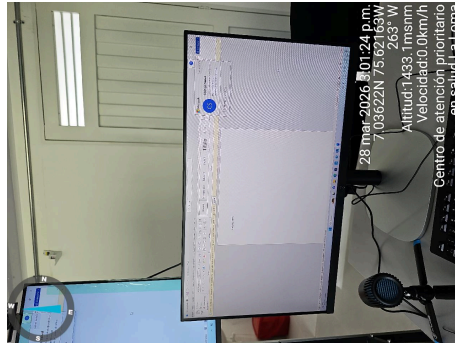
Técnico Valor+ S.A.S

Firma

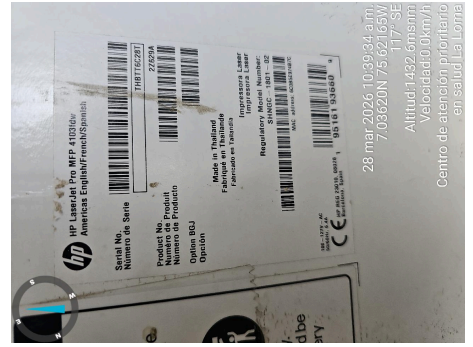
Nombre: Sergio Andres Cubillos
Cédula: 1014738722
Celular: 3112109986
Correo Electronico: Cubillospulidosergioandres@gmail.com
Cargo: Tecnico



ESTADO COMPUTADOR-06/04/2026-10:34:29



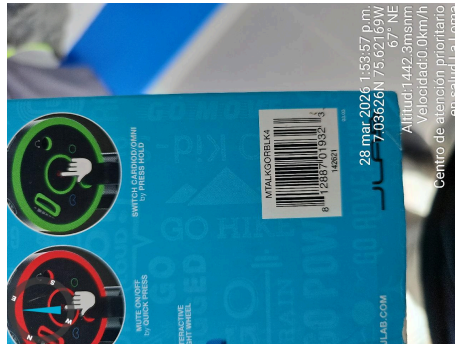
TRABAJO COMPUTADOR-06/04/2026-10:35:22



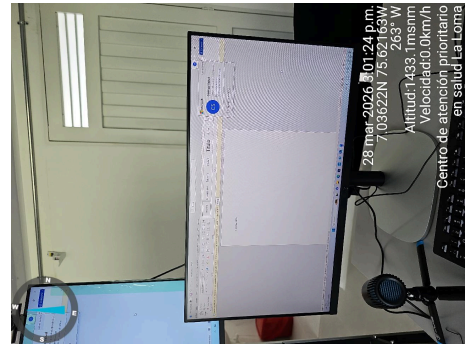
ESTADO IMPRESORA-06/04/2026-10:38:01



TRABAJO IMPRESORA-06/04/2026-10:38:27



ESTADO MICROFONO-06/04/2026-10:42:08



TRABAJO MICROFONO-06/04/2026-10:43:36



TRABAJO PLACA TV-06/04/2026-10:33:08



ESTADO RACK-06/04/2026-10:31:18



TRABAJO RACK-06/04/2026-10:31:45



ESTADO STARLINK-06/04/2026-10:23:02



TRABAJO STARLINK-06/04/2026-10:24:24



ESTADO TV-06/04/2026-10:32:17



ESTADO UPS-06/04/2026-10:25:42



TRABAJO UPS-06/04/2026-10:26:31



ESTADO VIDEO CAM-06/04/2026-10:52:47



TRABAJO VIDEO CAM-06/04/2026-10:55:42