



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

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



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Yarumal		31	03	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	Yarumal				
NIT	890981726				
CODIGO HABILITACION	1111				
SEDE	Llanos de cuiva				
COORDENADAS	LATITUD: 6.81480964	LONGITUD: -75.48604691			
DIRECCIÓN / ZONA	Vía 25, Yarumal, Antioquia	TELÉFONO	3217267267		

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Marcela Ramirez Mazo	TELÉFONO	3105363966
CORREO ELECTRÓNICO	llanoshospitalyarumal@gmail.com	CELULAR	3105363966

TIPO DE ORDEN DE TRABAJO

- Instalación
 Traslado
 Reinstalación
 Visita Técnica
 Reparación
 Retiro Equipos

EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO

- Internet Fijo
 TV
 Tablet
 Microfono
 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	SN:KIT402445779DV5	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
UPS	POWEST	1.0	250323-4680785	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	43UA731C0SB	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1.0	8CN5450N78	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
impresora	HP	1.0	THBTT6C28P	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1.0	B0885C9FLV	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1.0	2437LV41FAC9	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

Marcela Ramirez Mazo Identificado(a) con CC: 1042769960 expedida en Yarumal y obrando en mi cargo de Auxiliar de 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.

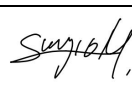
AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

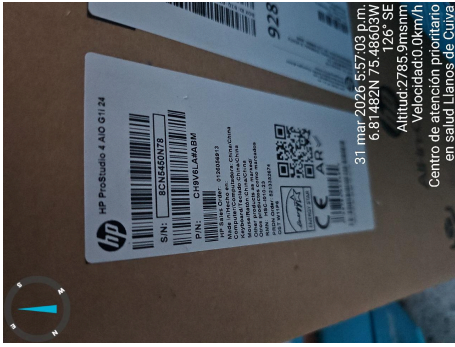
Autorizo de manera expresa a VALOR+ S.A.S. para recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir mis datos personales con el propósito de acceder a los servicios integridad de procesos tecnológicos ofrecidos por la empresa. Esta autorización también se extiende a fines comerciales, contractuales, de 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

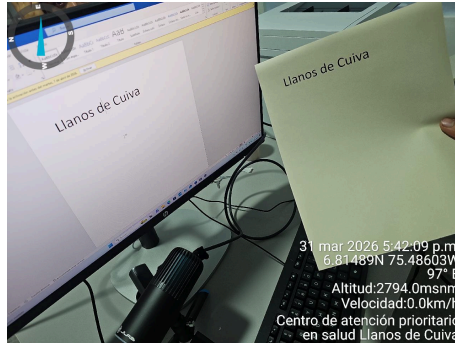
Para constancia se firma en Yarumal, Antioquia a 31 días del mes 03 de 2026


Responsable Centro o Puesto de Salud
 Firma
 Nombre: Marcela Ramirez Mazo
 Cédula: 1042769960
 Celular: 3105363966
 Correo Electronico: llanoshospitalyarumal@gmail.com
 Cargo: Auxiliar de enfermería

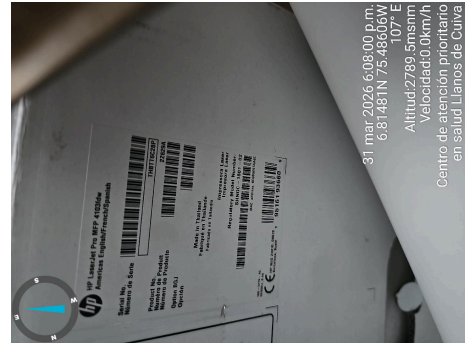

Técnico Valor+ S.A.S
 Firma
 Nombre: SergioAndresCubillos
 Cédula: 1014738722
 Celular: 3112109986
 Correo Electronico: cubillospulidosergioandres@gmail.com
 Cargo: Tecnico



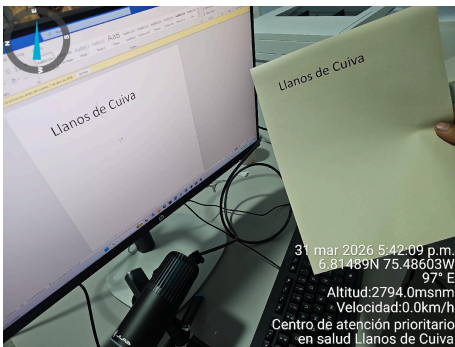
ESTADO COMPUTADOR-31/03/2026-18:06:39



TRABAJO COMPUTADOR-31/03/2026-18:07:14



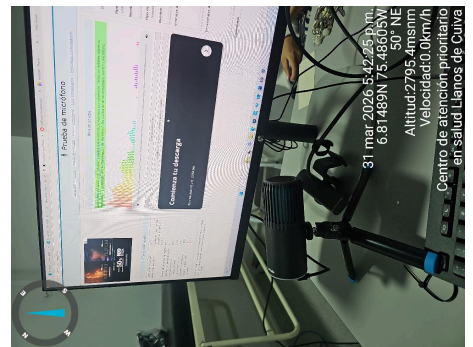
ESTADO IMPRESORA-31/03/2026-18:08:17



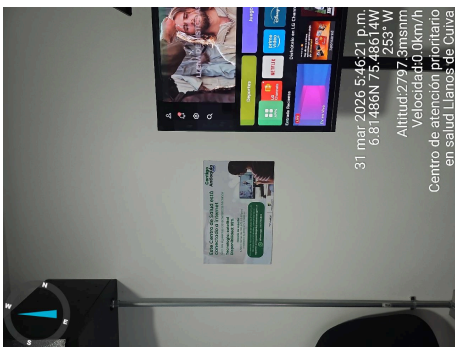
TRABAJO IMPRESORA-31/03/2026-18:08:43



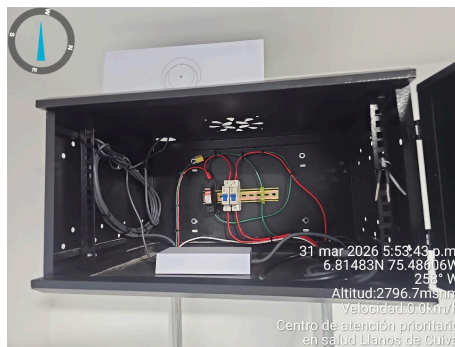
ESTADO MICROFONO-31/03/2026-18:08:49



TRABAJO MICROFONO-31/03/2026-18:09:47



TRABAJO PLACA TV-31/03/2026-18:06:30



ESTADO RACK-31/03/2026-18:05:44



TRABAJO RACK-31/03/2026-18:05:58



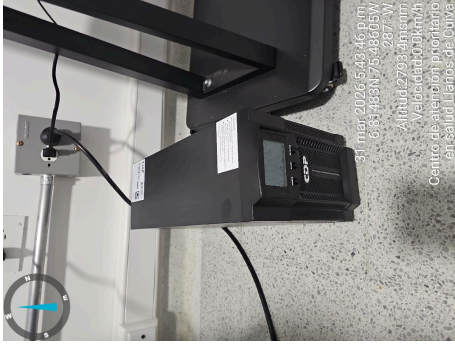
ESTADO STARLINK-31/03/2026-18:00:54



TRABAJO STARLINK-31/03/2026-18:02:10



ESTADO TV-31/03/2026-18:06:06



ESTADO UPS-31/03/2026-18:04:51



TRABAJO UPS-31/03/2026-18:05:18



ESTADO VIDEO CAM-31/03/2026-18:09:57



TRABAJO VIDEO CAM-31/03/2026-18:10:21