

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Urrao		23	07	2026
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	Ivan Restrepo Gomez				
NIT	890980971				
CODIGO HABILITACION	584704839				
SEDE	Santa catalina				
COORDENADAS	LATITUD: 6.18183682 LONGITUD: -76.14681955				
DIRECCIÓN / ZONA	056838, Urrao, Antioquia		TELÉFONO	3227452689	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Laura Quiroz		TELÉFONO	3126381720	
CORREO ELECTRÓNICO	lauraemilia1810@gmail.com		CELULAR	3126381720	
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					
Esta en buenas condiciones para implemtar la antena					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	KIT402250434PMW	003376	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS					
RACK					
Televisor					
Computador					
Tablet					
impresora					
Microfono					
Video Camara					
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Se hizo cambio de la antena ppr q esta quemada y despues de la instalacion nueva se verifico nuevamente q el internet quedara funcionanando correctamente en los equipos y se hizo pruebas con la enfermera acargo en el mmento q se hizo toda la instal					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs 1 ☒ Tablets 0 ☒ TVs 0					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Laura Quiroz Identificado(a) con CC: 1128280708 expedida en Medellin y obrando en mi cargo de Auxiliar de enfermeria del centro o puesto de salud Santa catalina 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 Contigo Antioquia Salud 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 ingregacion 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 23 días del mes 07 de 2026					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S		
Firma			Firma		
Nombre:	Laura Quiroz		Nombre:	JulioCastilloLinares	
Cédula:	1128280708		Cédula:	4911301	
Celular:	3126381720		Celular:	4911301	
Correo Electronico:	lauraemilia1810@gmail.com		Correo Electronico:	Julioagostojsd@gmail.com	
Cargo:	Auxiliar de enfermeria		Cargo:	Tecnico electrico	



ESTADO STARLINK-23/07/2026-17:31:20



TRABAJO STARLINK-23/07/2026-17:31:50