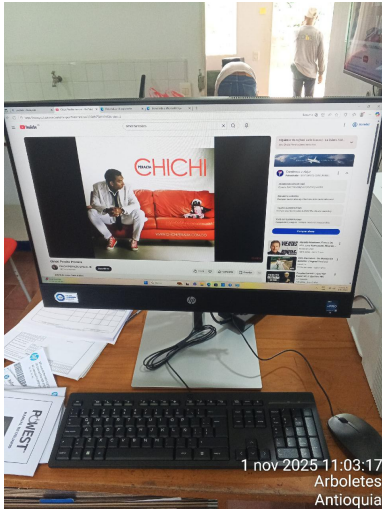


 ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084					
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Arboletes		01	11	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	Pedro nel cardona				
NIT	890982134.0				
CODIGO HABILITACION	05				
SEDE	Las platas				
COORDENADAS	LATITUD: 8.5830175		LONGITUD: -76.4400954		
DIRECCIÓN / ZONA	057828, Arboletes, Antioquia		TELÉFONO	3012670722	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Gabriel cantero		TELÉFONO	3012670722	
CORREO ELECTRÓNICO	Gabrielcantero181@gmail.com		CELULAR	3012670722	
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					
Buen estado					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	40244545W9X		Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	250514-88790017		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1	0000000		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1	504BXGU1L855		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	8CN523011W		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1	THBTT5511K		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1	12887-01932		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	2437LVD1F3J9		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
instalacion de antena starlink con ups pc tv impresora cmsra y microfono					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs 2 ☒ Tablets 2 ☒ TVs 1					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
<u>Gabriel cantero</u> Identificado(a) con CC: <u>70528849</u> expedida en <u>Arboletes</u> y obrando en mi cargo de <u>Coordinador</u> del centro o puesto de salud <u>Las platas</u> 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 <u>Arboletes, Antioquia</u> a <u>01</u> días del mes <u>11</u> de <u>2025</u>					
 Responsable Centro o Puesto de Salud Firma			 Técnico Valor+ S.A.S Firma		
Nombre: <u>Gabriel cantero</u> Cédula: <u>70528849</u> Celular: <u>3012670722</u> Correo Electronico: <u>Gabrielcantero181@gmail.com</u> Cargo: <u>Coordinador</u>			Nombre: <u>Leonardo Restrepo</u> Cédula: <u>1128423272</u> Celular: <u>3046383149</u> Correo Electronico: <u>Leorestrepo333@gmail.com</u> Cargo: <u>Tecnico</u>		



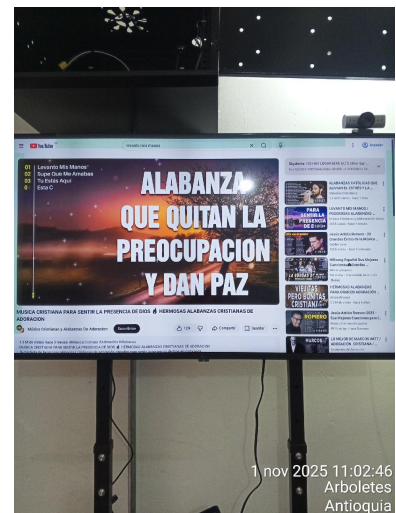
TRABAJO COMPUTADOR-01/11/2025-11:13:48



TRABAJO IMPRESORA-01/11/2025-11:14:26



TRABAJO MICROFONO-01/11/2025-11:15:34



TRABAJO PLACA TV-01/11/2025-11:12:40



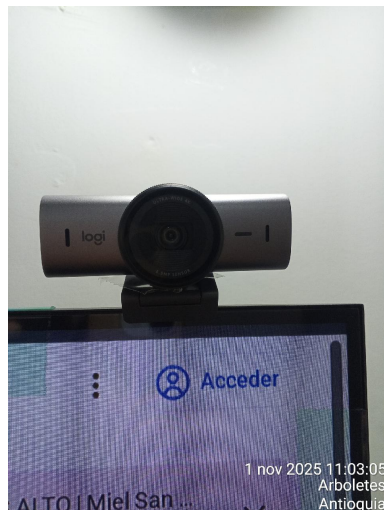
TRABAJO RACK-01/11/2025-11:11:10



TRABAJO STARLINK-01/11/2025-11:09:31



TRABAJO UPS-01/11/2025-11:10:41



TRABAJO VIDEO CAM-01/11/2025-11:16:16