

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Ebéjico		19	12	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	Hospital san rafael				
NIT	890982370				
CODIGO HABILITACION	052400374401				
SEDE	Sede principal				
COORDENADAS	LATITUD: 6.32204333		LONGITUD: -75.766325		
DIRECCIÓN / ZONA	055817, Ebéjico, Antioquia		TELÉFONO	6048533055	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Elkin Marin		TELÉFONO	3044227358	
CORREO ELECTRÓNICO	Facturacion@hospitalebejico.gov.co		CELULAR	3044227358	
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					
N/A					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink					
UPS					
RACK					
Televisor					
Computador					
Tablet	DELL	1	96R0674		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
impresora					
Microfono					
Video Camara					
Antena Starlink Mini					
Maletín	F. Nacional		Na		Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Entrega tablet					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs <u>0</u> ☒ Tablets <u>1</u> ☒ TVs <u>0</u>					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Elkin Marin Identificado(a) con CC: <u>103986030</u> expedida en <u>Ebejico</u> y obrando en mi cargo de <u>Tecnico opt sistemas</u> del centro o puesto de salud <u>Hospital san rafael</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 suscribe 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>Ebéjico, Antioquia</u> a <u>19</u> días del mes <u>12</u> de <u>2025</u>					
 Responsable Centro o Puesto de Salud Firma			 Técnico Valor+ S.A.S Firma		
Nombre: Elkin Marin Cédula: 103986030 Celular: 3044227358 Correo Electronico: Facturacion@hospitalebejico.gov.co Cargo: Tecnico opt sistemas			Nombre: CamiloBalcazar Cédula: 1036676328 Celular: 3027542271 Correo Electronico: lasdtered1@gmail.com Cargo: Tecnico		



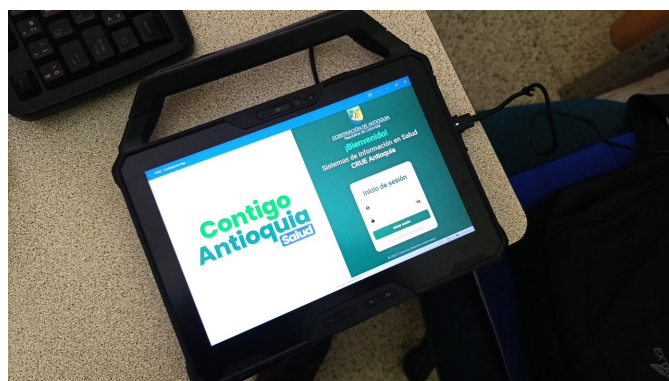
ESTADO MALETIN-19/12/2025-11:23:43



TRABAJO MALETIN-19/12/2025-11:23:53



ESTADO TABLET-19/12/2025-11:00:21



TRABAJO TABLET-19/12/2025-16:01:01