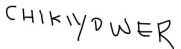
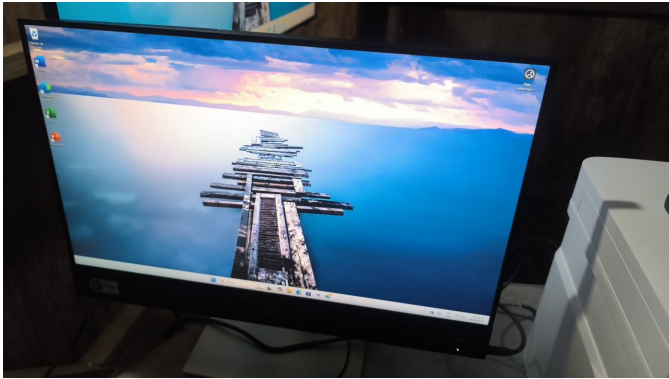
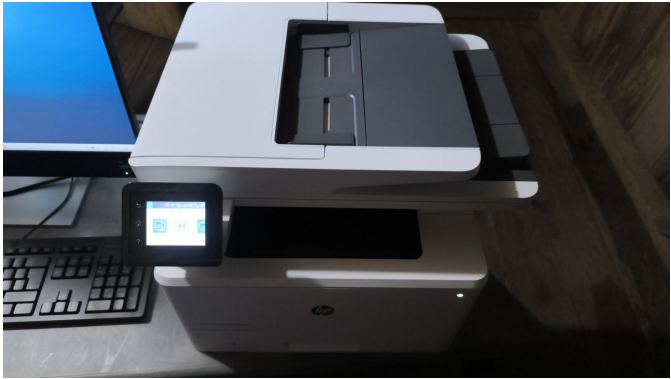


 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Frontino		28	08	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	ESE Hospital Maria Antonia Toro De Elejalde				
NIT	890906991				
CODIGO HABILITACION	0000				
SEDE	Altos de murri				
COORDENADAS	LATITUD: 6.552085		LONGITUD: -76.434635		
DIRECCIÓN / ZONA	Comunidad altos de murri		TELÉFONO	3136374337	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Yower Abadia Mena		TELÉFONO	3136374337	
CORREO ELECTRÓNICO	yowerabadiamena@gmail.com		CELULAR	3136374337	
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					
Se instalará el sistema en una vivienda de construcción artesanal Se nos proporciona una habitación para realizar la instalación Se encuentra instalacion eléctrica sin puesta a tierra					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	Kit402250475q2h	003058	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	250113-63610027		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1	NA		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1	0GU83CBY300138J		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	8CN50908S1		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1	CNCRSDJ02S		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1	2410sg003xl8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	2511lv62gwj8		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Se llega al sitio y se solicita información sobre el puesto de salud Nos informan que no existe como tal un puesto de salud pero el docente encargado de la escuela local nos da instrucciones de instalar el sistema en el centro comunitario					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs 1 ☒ Tablets 0 ☒ TVs 1					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Yower Abadia Mena Identificado(a) con CC: 11811387 expedida en Quibdò y obrando en mi cargo de Docente/fiscal del centro o puesto de salud Alto de murri 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 28 días del mes 08 de 2025					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S		
Firma			Firma		
Nombre: Yower Abadia Mena			Nombre: Camilo Balcazar		
Cédula: 11811387			Cédula: 1036676328		
Celular: 3136374337			Celular: 3027542271		
Correo Electronico: yowerabadiamena@gmail.com			Correo Electronico: soporte@elephas.com.co		
Cargo: Docente/fiscal			Cargo: Tecnico		



TRABAJO COMPUTADOR-29/08/2025-02:07:16



TRABAJO IMPRESORA-29/08/2025-02:07:37



TRABAJO MICROFONO-29/08/2025-02:08:19



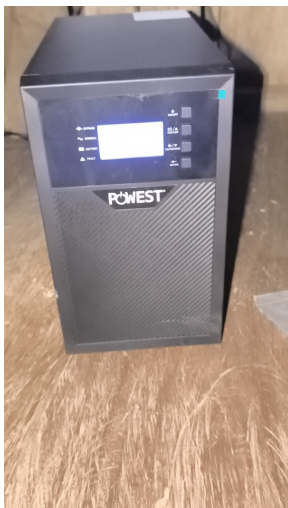
TRABAJO PLACA TV-29/08/2025-02:07:00



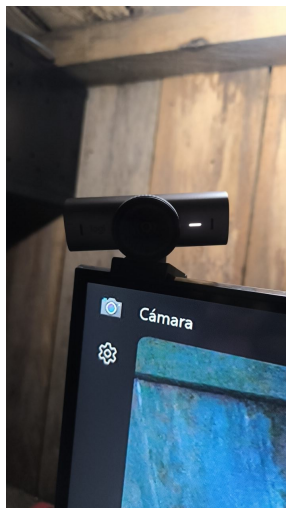
TRABAJO RACK-29/08/2025-00:43:26



TRABAJO STARLINK-29/08/2025-00:42:02



TRABAJO UPS-29/08/2025-00:42:59



TRABAJO VIDEO CAM-29/08/2025-02:08:37