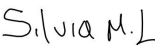


 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Ituango		09	01	2026
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	San Juan de Dios				
NIT	8909808403				
CODIGO HABILITACION	Na				
SEDE	Hospital principal ituango				
COORDENADAS	LATITUD: 7.17729222 LONGITUD: -75.76443013				
DIRECCIÓN / ZONA	Ituango, Antioquia	TELÉFONO	3177866472		
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Silvia mercedez lopera	TELÉFONO	3177866472		
CORREO ELECTRÓNICO	Subdireccionadmon@hospitalituango.gov.co	CELULAR	3177866472		
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					
Entrega de 4 tablets con maleta					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink					
UPS					
RACK					
Televisor					
Computador					
Tablet	DELL	4	35R0574, 72Q0574, 15Q0574, DVP0574	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Impresora					
Microfono					
Video Camara					
Antena Starlink Mini					
Maletín	F. Nacional		Na	Na	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Entrega tablets Esto lo pones en la observación: Serial1: 35R0574 Serial2: 72Q0574 Serial3: 15Q0574 Serial4: DVP0574					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs 0 ☒ Tablets 4 ☒ TVs 0					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Silvia mercedez lopera Identificado(a) con CC: 21815471 expedida en Ituango y obrando en mi cargo de Subdirector del centro o puesto de salud Hospital ituango 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 integración 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 Ituango, Antioquia a 09 días del mes 01 de 2026					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S.		
Firma			Firma		
Nombre: Silvia mercedez lopera			Nombre: JavierValencia		
Cédula: 21815471			Cédula: 80253059		
Celular: 3177866472			Celular: 3142544132		
Correo Electronico: Subdireccionadmon@hospitalituango.gov.co			Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com		
Cargo: Subdirector			Cargo: Tecnico		



ESTADO MALETIN-09/01/2026-13:39:14



TRABAJO MALETIN-09/01/2026-13:39:49



ESTADO TABLET-09/01/2026-13:39:58



TRABAJO TABLET-09/01/2026-13:40:22