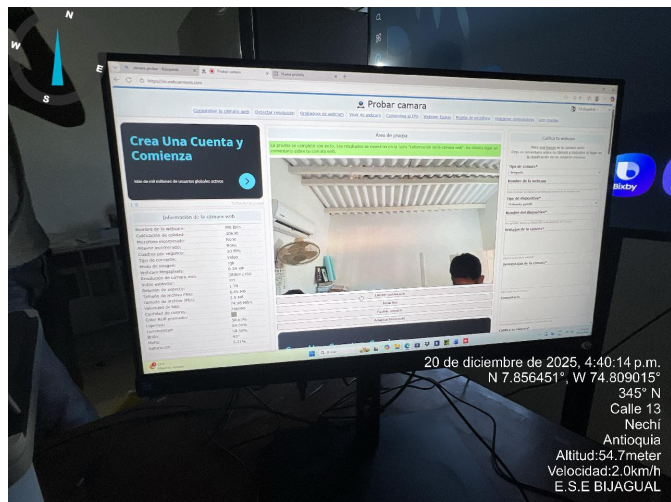


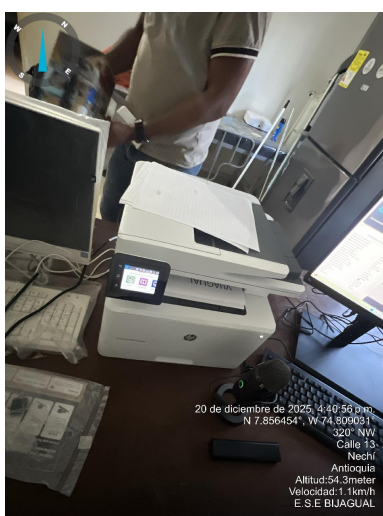
 ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084					
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Nechí		20	12	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	LA MISERICORDIA				
NIT	800138011				
CODIGO HABILITACION	N/A				
SEDE	BIJAGUAL				
COORDENADAS	LATITUD: 7.85645468 LONGITUD: -74.80892574				
DIRECCIÓN / ZONA	052428, Nechí, Antioquia		TELÉFONO	3208425355	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Liliana tengas de hoyos		TELÉFONO	3208425355	
CORREO ELECTRÓNICO	Lilianatergas4@gmail.com		CELULAR	3208425355	
TIPO DE ORDEN DE TRABAJO			EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO		
☒ Instalación ☐ Traslado ☐ Reinstalación ☐ Visita Técnica ☐ Reparación ☐ Retiro Equipos			☒ Internet Fijo ☒ TV ☐ Tablet ☒ Microfono ☐ Internet Itinerante ☒ Computador ☒ Impresora ☒ UPS		
CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN					
INSTALACIÓN EXITOSA.					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	4PBA02264251	4PBA02264251	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	250922-86940002	250922-86940002	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1	N/A	N/A	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1	8806097027560	8806097027560	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	52300703730	52300703730	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1	0195161936609	0195161936609	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1	0097855176875	0097855176875	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	2523LVX6NRU9	0097855184672	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
INSTALACIÓN EXITOSA					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs <u>1</u> ☒ Tablets <u>0</u> ☒ TVs <u>1</u>					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
_____ Liliana tengas de hoyos Identificado(a) con CC: <u>43890150</u> expedida en <u>Nechí</u> y obrando en mi cargo de _____ Facturadora del centro o puesto de salud _____ Bijagual 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>Nechí, Antioquia</u> a <u>20</u> días del mes <u>12</u> de <u>2025</u>					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S		
Firma			Firma		
Nombre: Liliana tengas de hoyos			Nombre: GuillermoHamburguer		
Cédula: 43890150			Cédula: 1143415491		
Celular: 3208425355			Celular: 3103475615		
Correo Electronico: Lilianatergas4@gmail.com			Correo Electronico: Marlonenriquehanburger@gmail.com		
Cargo: Facturadora			Cargo: Técnico campo		



ESTADO COMPUTADOR-2025//1220-16:40:19



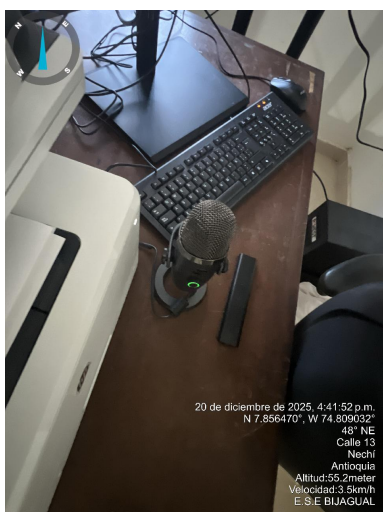
TRABAJO COMPUTADOR-2025//1220-16:40:23



ESTADO IMPRESORA-2025//1220-16:41:00



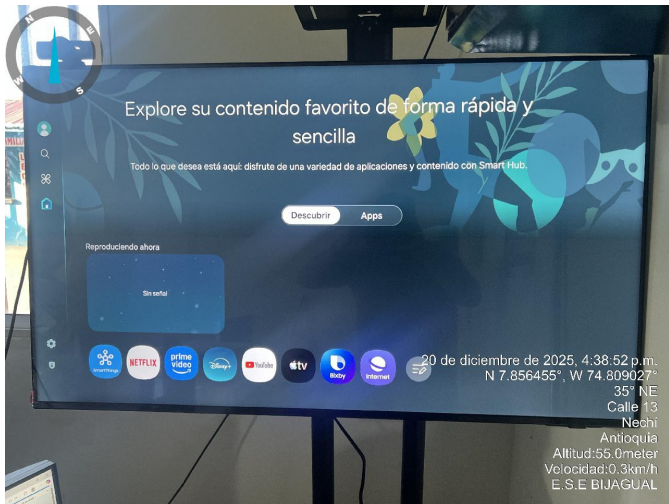
TRABAJO IMPRESORA-2025//1220-16:41:03



ESTADO MICROFONO-2025//1220-16:41:56



TRABAJO MICROFONO-2025//1220-16:41:59



TRABAJO PLACA TV-2025//1220-16:39:32



ESTADO RACK-2025//1220-16:38:18



TRABAJO RACK-2025//1220-16:38:26



ESTADO STARLINK-2025//1220-16:35:11



TRABAJO STARLINK-2025//1220-16:36:26



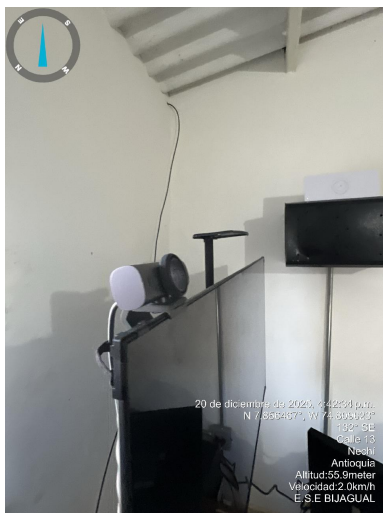
ESTADO TV-2025//1220-16:39:29



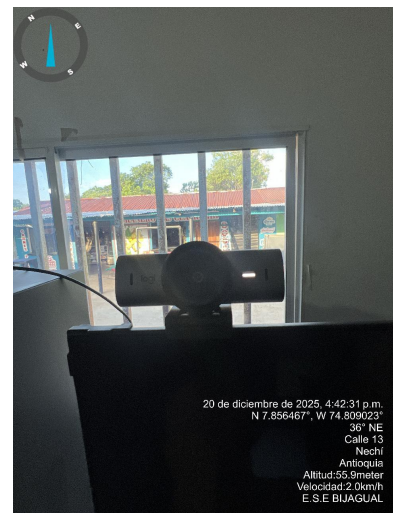
ESTADO UPS-2025//1220-16:36:32



TRABAJO UPS-2025//1220-16:36:37



ESTADO VIDEO CAM-2025//1220-16:42:38



TRABAJO VIDEO CAM-2025//1220-16:42:53