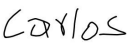
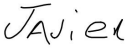


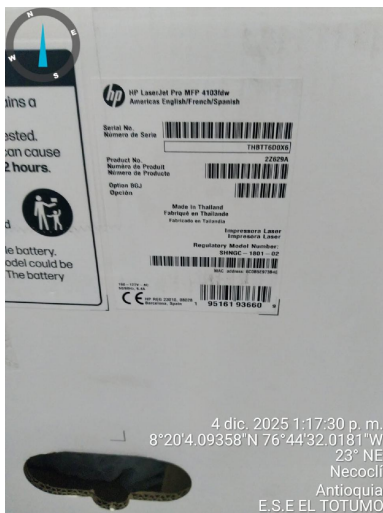
 ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084					
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Necoclí		04	12	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	San sebastian				
NIT	890985603				
CODIGO HABILITACION	101				
SEDE	El Totumo				
COORDENADAS	LATITUD: 8.42378838 LONGITUD: -76.78702693				
DIRECCIÓN / ZONA	Calle 50, Necoclí, Antioquia		TELÉFONO	6044739130	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Rhazy liñan		TELÉFONO	3205994391	
CORREO ELECTRÓNICO	rhazylr@gmail.com		CELULAR	3205994391	
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					
Condiciones buenas y adecuadas					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	4023414664zs		Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	25032058690157		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1	25032058690157		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1	3396/7231100027744		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	8CN451054C		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1	THBTT6D0X7		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1	128870193		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	812887019323		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Instalacion					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs <u>1</u> ☒ Tablets <u>1</u> ☒ TVs <u>1</u>					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Rhazy liñan Identificado(a) con CC: <u>1043964217</u> expedida en <u>Apartado</u> y obrando en mi cargo de <u>Auxiliar sistemas</u> del centro o puesto de salud <u>Centro</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>Necoclí, Antioquia</u> a <u>04</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: Carlos enrique maya			Nombre: JavierValencia		
Cédula: 1039102851			Cédula: 80253059		
Celular: 3113139183			Celular: 3142544132		
Correo Electronico: Carlosmaya@hospitalnecocli.gov.co			Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com		
Cargo: Auxiliar sistemas			Cargo: Tecnico		



ESTADO COMPUTADOR-04/12/2025-20:29:08



TRABAJO COMPUTADOR-04/12/2025-20:31:10



ESTADO IMPRESORA-04/12/2025-20:31:29



TRABAJO IMPRESORA-04/12/2025-20:32:17



ESTADO ITINERANTE-04/12/2025-20:21:34



TRABAJO ITINERANTE-09/12/2025-19:56:49



ESTADO MICROFONO-04/12/2025-20:32:28



TRABAJO MICROFONO-04/12/2025-20:33:36



TRABAJO PLACA TV-04/12/2025-20:28:39



TRABAJO RACK-04/12/2025-20:21:13



ESTADO STARLINK-04/12/2025-20:18:19



TRABAJO STARLINK-04/12/2025-20:20:06



ESTADO TV-04/12/2025-20:21:42



ESTADO UPS-04/12/2025-20:20:25



TRABAJO UPS-09/12/2025-19:51:03



TRABAJO VIDEO CAM-09/12/2025-20:01:29