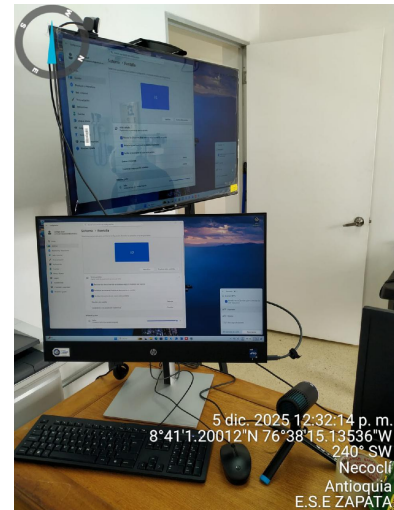


|  GOBIERNO DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | <b>ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS</b><br><b>CONTIGO ANTIOQUIA SALUD</b><br><b>CONTRATO No. 25IA131D2084</b> |                                                                                                                      |  |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Antioquia           | FECHA                                                                                                               | Día                                                                                                                  | Mes                                                                                | Año                                                      |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Necocli             |                                                                                                                     | 09                                                                                                                   | 12                                                                                 | 2025                                                     |
| INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE CENTRO O PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Zapata              |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -890985603          |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| CODIGO HABILITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                   |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| SEDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ese zapata          |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| COORDENADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LATITUD: 4.67011648 | LONGITUD: -74.15074887                                                                                              |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| DIRECCIÓN / ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vereda zapata       | TELÉFONO                                                                                                            | 3205994391                                                                                                           |                                                                                    |                                                          |
| DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Rhazy liñan rincon  |                                                                                                                     | TELÉFONO                                                                                                             | 3205994391                                                                         |                                                          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | rhazylr@gmail.com   |                                                                                                                     | CELULAR                                                                                                              | 3205994391                                                                         |                                                          |
| TIPO DE ORDEN DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                     | EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO                                                                                             |                                                                                    |                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Reinstalación <input checked="" type="checkbox"/> Internet Fijo <input checked="" type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Tablet <input checked="" type="checkbox"/> Microfono<br><input type="checkbox"/> Visita Técnica <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Retiro Equipos <input type="checkbox"/> Internet Itinerante <input checked="" type="checkbox"/> Computador <input checked="" type="checkbox"/> Impresora <input checked="" type="checkbox"/> UPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Buenas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| EQUIPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MARCA               | CANTIDAD                                                                                                            | SERIAL                                                                                                               | PLACA VALOR+                                                                       | OBSERVACIONES                                            |
| Kit Satelital Starlink                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | STARLINK            | 1                                                                                                                   | 402252176HSK                                                                                                         |                                                                                    | Se retirará por el contratista al finalizar el contrato. |
| UPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | POWEST              | 1                                                                                                                   | 25032058680153                                                                                                       |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| RACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LINKENPRO           | 1                                                                                                                   | Nn                                                                                                                   |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| Televisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SAMSUNG             | 1                                                                                                                   | 339677231100071577                                                                                                   |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| Computador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HP                  | 1                                                                                                                   | 8cn45104cn                                                                                                           |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| Tablet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Impresora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HP                  | 1                                                                                                                   | Thbtt6d0l9                                                                                                           |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| Microfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LOGITECH            | 1                                                                                                                   | Mtalkgorblk4                                                                                                         |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| Video Camara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LOGITECH            | 1                                                                                                                   | 2437lvz1fcj9                                                                                                         |                                                                                    | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| Antena Starlink Mini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Maletín                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Power Bank                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Se realiza sin novedad alguna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: <input checked="" type="checkbox"/> PCs <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> Tablets <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> TVs <u>1</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <p>Rhazy liñan rincon    Identificado(a) con CC: <u>1043964217</u>    expedida en</p> <p><u>Apartado</u>    y obrando en mi cargo de <u>Auxiliar dw sistemas</u>    del centro o puesto de salud <u>Zapata</u></p> <p>me permito certificar que el personal técnico de la empresa <b>Valor + S.A.S.</b>, realizó visita técnica. Además,</p> <p>certifico que el servicio de los componentes de la solución Contigo Antioquia Salud fueron instalados y quedaron funcionando correctamente.</p> <p>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.</p> |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <p>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.</p> <p><b>AUTORIZA:</b>    <input checked="" type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Para constancia se firma en <u>Necocli, Antioquia</u>    a <u>05</u>    días del mes <u>12</u>    de <u>2025</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <br><b>Responsable Centro o Puesto de Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                                                                                                                     | <br><b>Técnico Valor+ S.A.S</b> |                                                                                    |                                                          |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                     | Firma                                                                                                                |                                                                                    |                                                          |
| Nombre: Rhazy liñan rincon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                     | Nombre: JavierValencia                                                                                               |                                                                                    |                                                          |
| Cédula: 1043964217                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                                                                                                                     | Cédula: 80253059                                                                                                     |                                                                                    |                                                          |
| Celular: 3205994391                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                     | Celular: 3142544132                                                                                                  |                                                                                    |                                                          |
| Correo Electronico: rhazylr@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                     | Correo Electronico: Javiercalet@gmail.com                                                                            |                                                                                    |                                                          |
| Cargo: Auxiliar dw sistemas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                                                     | Cargo: Tecnico                                                                                                       |                                                                                    |                                                          |



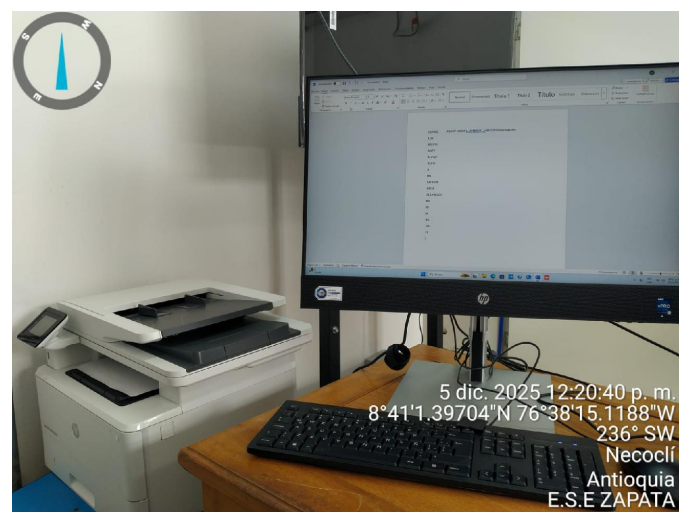
ESTADO COMPUTADOR-09/12/2025-20:21:16



TRABAJO COMPUTADOR-09/12/2025-20:21:57



ESTADO IMPRESORA-09/12/2025-20:22:04



TRABAJO IMPRESORA-09/12/2025-20:24:54



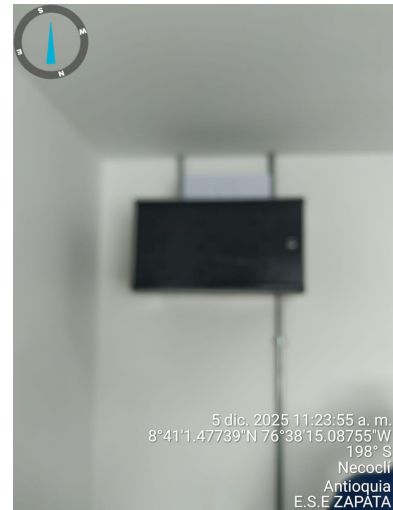
TRABAJO MICROFONO-09/12/2025-20:38:28



TRABAJO PLACA TV-09/12/2025-20:20:21



ESTADO RACK-09/12/2025-20:18:38



TRABAJO RACK-09/12/2025-20:19:02



ESTADO STARLINK-09/12/2025-20:13:50



TRABAJO STARLINK-09/12/2025-20:15:20



ESTADO TV-09/12/2025-20:19:53



ESTADO UPS-09/12/2025-20:15:57



TRABAJO UPS-09/12/2025-20:37:51



ESTADO VIDEO CAM-09/12/2025-20:24:09



TRABAJO VIDEO CAM-10/12/2025-10:12:20