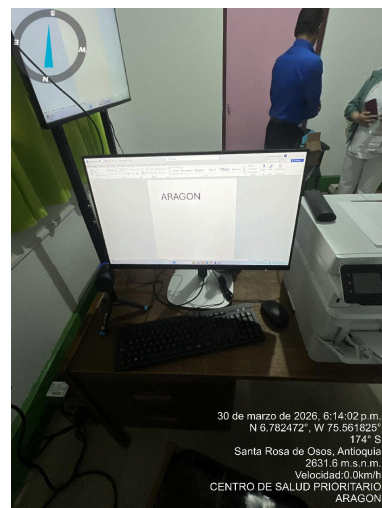


 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Santa Rosa De Osos		30	03	2026
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	FRACISCO LOPERA RESTREPO				
NIT	9012499478				
CODIGO HABILITACION	0				
SEDE	ARAGON				
COORDENADAS	LATITUD: 6.78247394 LONGITUD: -75.56181053				
DIRECCIÓN / ZONA	051867, Belmira, Antioquia			TELÉFONO	3194410789
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Alba luz ocaampo soto			TELÉFONO	3194410789
CORREO ELECTRÓNICO	Ocamposotoalbaluz@gmail.com			CELULAR	3194410789
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					
Instalación exitosa					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	4PBA0237010B	424990000502/B	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	UI01254060179	UI01254060179	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	510BXAH1R408	92352503668334	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	IQ02048928	8CN5450NB2	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	0812887019323	0812887019323	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	0097855184757	2437LVE0KA69	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					
Alba luz ocaampo soto Identificado(a) con CC: <u>32559001</u> expedida en <u>YARUMAL</u> y obrando en mi cargo de <u>Auxiliar enfermería</u> del centro o puesto de salud <u>Aragon</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>Santa Rosa De Osos, Antioquia</u> a <u>30</u> días del mes <u>03</u> de <u>2026</u>					
 Responsable Centro o Puesto de Salud Firma			 Técnico Valor+ S.A.S Firma		
Nombre: <u>Alba luz ocaampo soto</u> Cédula: <u>32559001</u> Celular: <u>3194410789</u> Correo Electronico: <u>Ocamposotoalbaluz@gmail.com</u> Cargo: <u>Auxiliar enfermería</u>			Nombre: <u>GuillermoHamburger</u> Cédula: <u>1143415491</u> Celular: <u>3103475615</u> Correo Electronico: <u>marlonenriquehamburger@gmail.com</u> Cargo: <u>Técnico de campo</u>		



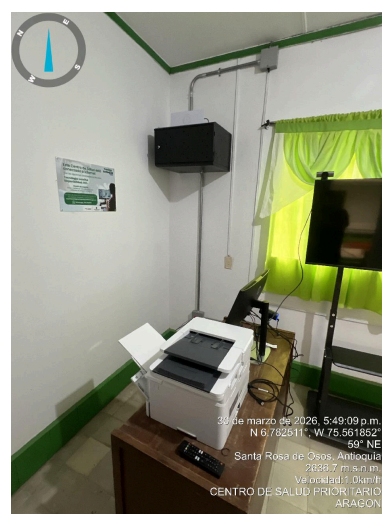
ESTADO COMPUTADOR-2026//0330-18:24:56



TRABAJO COMPUTADOR-2026//0330-18:25:04



ESTADO IMPRESORA-2026//0330-18:25:35



TRABAJO IMPRESORA-2026//0330-18:25:47



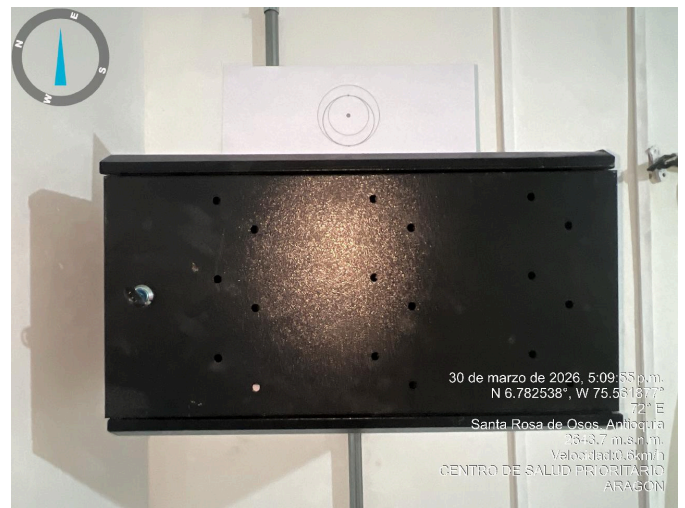
ESTADO MICROFONO-2026//0330-18:26:06



TRABAJO MICROFONO-2026//0330-18:26:10



TRABAJO PLACA TV-2026//0330-18:23:58



ESTADO RACK-2026//0330-18:22:59



TRABAJO RACK-2026//0330-18:23:07



ESTADO STARLINK-2026//0330-18:19:58



TRABAJO STARLINK-2026//0330-18:20:07



ESTADO TV-2026//0330-18:23:53



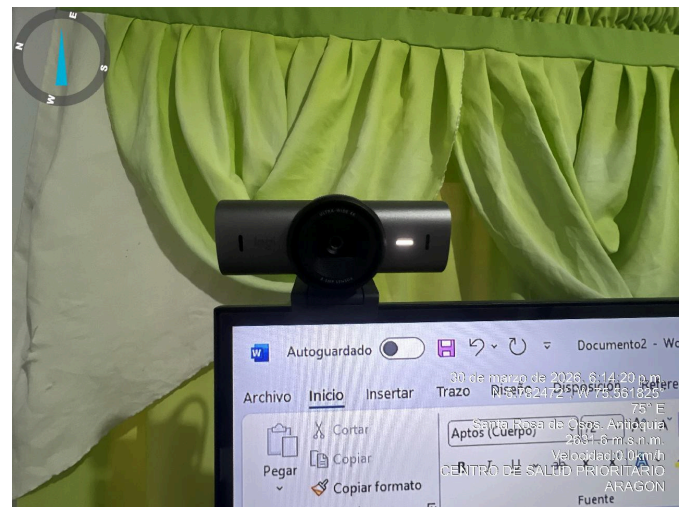
ESTADO UPS-2026//0330-18:22:21



TRABAJO UPS-2026//0330-18:22:27



ESTADO VIDEO CAM-2026//0330-18:26:48



TRABAJO VIDEO CAM-2026//0330-18:26:53