

		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Tarazá		20	12	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	E.S.E la caucana				
NIT	890984696				
CODIGO HABILITACION	Na				
SEDE	La caucana				
COORDENADAS	LATITUD: 7.64056046		LONGITUD: -75.52229552		
DIRECCIÓN / ZONA	052467, Tarazá, Antioquia		TELÉFONO	3011468726	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Duvian cano		TELÉFONO	3011468726	
CORREO ELECTRÓNICO	gloriaelenabarrientos23@gmail.com		CELULAR	3011468726	
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					
Ok					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	4022445468cxw	Na	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	250922-86940007	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1	Na	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1	0j5p3cry903646	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	52300711430	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1	Thbgt8m0f6	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1	097855176875	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	097855184672	Na	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Ok el aco.pañamiento del hospital se retiro antes de finalizar la visita					
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					
Duvian cano Identificado(a) con CC: <u>12345678</u> expedida en <u>Taraza antioquia</u> y obrando en mi cargo de <u>Auxiliar</u> del centro o puesto de salud <u>La caucana</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>Tarazá, Antioquia</u> a <u>20</u> días del mes <u>12</u> de <u>2025</u>					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S		
Firma			Firma		
Nombre:	Duvian cano		Nombre:	JavierValencia	
Cédula:	8		Cédula:	80253059	
Celular:	3011468726		Celular:	3142544132	
Correo Electronico:	gloriaelenabarrientos23@gmail.com		Correo Electronico:	Javiercalet@gmail.com	
Cargo:	Auxiliar		Cargo:	Tecnico	



ESTADO COMPUTADOR-20/12/2025-22:02:57



ESTADO IMPRESORA-20/12/2025-22:03:38



ESTADO MICROFONO-20/12/2025-22:04:55



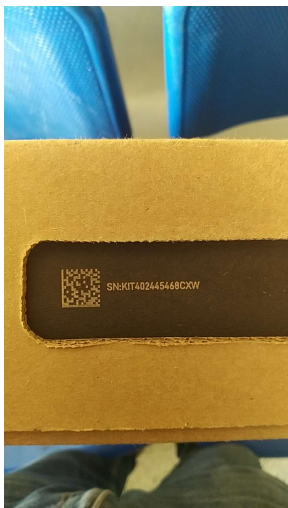
TRABAJO PLACA TV-20/12/2025-22:02:50



ESTADO RACK-20/12/2025-22:01:20



TRABAJO RACK-20/12/2025-22:01:37



ESTADO STARLINK-20/12/2025-21:57:20



TRABAJO STARLINK-20/12/2025-21:59:49



ESTADO UPS-20/12/2025-22:00:13



TRABAJO UPS-20/12/2025-22:00:59



ESTADO VIDEO CAM-20/12/2025-22:05:46