

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Turbo		14	10	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	Francisco valderrama				
NIT	890281137.8				
CODIGO HABILITACION	058370228715				
SEDE	Pueblo bello				
COORDENADAS	LATITUD: 8.20435833		LONGITUD: -76.52677833		
DIRECCIÓN / ZONA	057867, Turbo, Antioquia		TELÉFONO	31370518667	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Harvey osorio		TELÉFONO	3043179760	
CORREO ELECTRÓNICO	Sistemas@hfv.gov.co		CELULAR	3043179760	
TIPO DE ORDEN DE TRABAJO			EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO		
☒ Instalación ☐ Traslado ☐ Reinstalación ☐ Visita Técnica ☐ Reparación ☐ Retiro Equipos			☒ Internet Fijo ☒ TV ☐ Tablet ☒ Microfono ☐ Internet Itinerante ☒ Computador ☒ Impresora ☒ UPS		
CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN					
En perfecto estado					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	4022500466PA3		Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	250320-58680148		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1	0000000000		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1	5048XMV1M187		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	8CN523014B		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
impresora	HP	1	THBTT5518Y		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1	2288702932		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	2429LV71X8N9		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
intalacion completa					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs 10 ☒ Tablets 3 ☒ TVs 1					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Harvey osorio Identificado(a) con CC: 71987316 expedida en Turbo y obrando en mi cargo de Coordinador del centro o puesto de salud Pueblo bello 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 Turbo, Antioquia a 14 días del mes 10 de 2025					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S		
Firma			Firma		
Nombre: Harvey osorio			Nombre: Leonardo Restrepo		
Cédula: 71987316			Cédula: 1128423272		
Celular: 3043179760			Celular: 3046383749		
Correo Electronico: Sistemas@hfv.gov.co			Correo Electronico: Leorestrepo333@gmail.com		
Cargo: Coordinador			Cargo: Tecnico		



ESTADO COMPUTADOR-14/10/2025-23:37:26



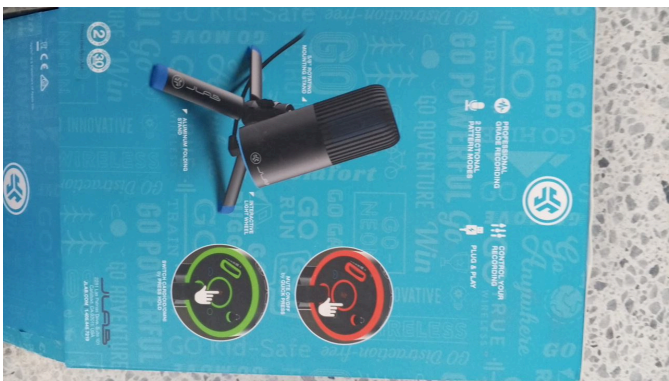
TRABAJO COMPUTADOR-14/10/2025-23:38:09



ESTADO IMPRESORA-14/10/2025-23:38:25



TRABAJO IMPRESORA-14/10/2025-23:39:05



ESTADO MICROFONO-14/10/2025-23:39:20



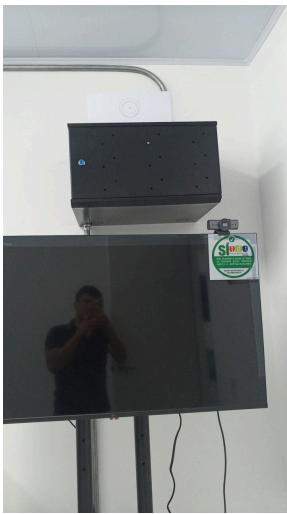
TRABAJO MICROFONO-14/10/2025-23:39:59



TRABAJO PLACA TV-14/10/2025-23:37:05



ESTADO RACK-14/10/2025-23:35:05



TRABAJO RACK-14/10/2025-23:35:37



ESTADO STARLINK-14/10/2025-23:32:08



TRABAJO STARLINK-14/10/2025-23:33:22



ESTADO TV-14/10/2025-23:35:55



ESTADO UPS-14/10/2025-23:34:14



TRABAJO UPS-14/10/2025-23:34:51



ESTADO VIDEO CAM-14/10/2025-23:40:10



TRABAJO VIDEO CAM-14/10/2025-23:40:51