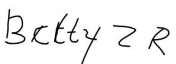


 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS CONTIGO ANTIOQUIA SALUD CONTRATO No. 25IA131D2084			
DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Vigía Del Fuerte		24	09	2025
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE CENTRO O PUESTO	E.S.E. Hospital Atrato Medio Antioqueño				
NIT	8110209438				
CODIGO HABILITACION	587304363				
SEDE	San Antonio de Padua				
COORDENADAS	LATITUD: 6.28680167 LONGITUD: -76.76241667				
DIRECCIÓN / ZONA	San Antonio de Padua, Vigía del Fuerte, Antioquia		TELÉFONO	3128582770	
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD					
NOMBRE	Betty Zulia Romaña Moreno		TELÉFONO	3126594744	
CORREO ELECTRÓNICO	bettyroma1970@gmail.com		CELULAR	3126594744	
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					
Se encuentra centro de salud sin energía eléctrica Se encuentra ausencia de puesta a tierra Se verifica rutas de instalación					
INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD					
EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink	STARLINK	1	KIT402445450MWF		Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
UPS	POWEST	1	250306-2150050		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
RACK	LINKENPRO	1	Na		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Televisor	SAMSUNG	1	504BXTF1L497		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Computador	HP	1	8CN523015F		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Tablet					
Impresora	HP	1	THBTT55005		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Microfono	LOGITECH	1	812887019323		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Video Camara	LOGITECH	1	2429LVQ1XDG9		Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
Antena Starlink Mini					
Maletín					
Power Bank					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA					
Se realizó la verificación de rutas de instalación Se verifica la posición de instalación de la antena starlink Se realizó puesta a tierra Se hacen pruebas y se activa licencias. Se instala acondicionador para trabajo con planta eléctrica o EPM					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: ☒ PCs 1 ☒ Tablets 0 ☒ TVs 1					
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO					
Betty Zulia Romaña Moreno Identificado(a) con CC: 39309038 expedida en Turbo y obrando en mi cargo de Auxiliar de enfermería del centro o puesto de salud E.S.E. Hospital Atrato Medio Antioqueño 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 Vigía Del Fuerte, Antioquia a 24 días del mes 09 de 2025					
 Responsable Centro o Puesto de Salud			 Técnico Valor+ S.A.S.		
Firma			Firma		
Nombre:	Betty Zulia Romaña Moreno		Nombre:	Camilo Balcazar	
Cédula:	39309038		Cédula:	1036676328	
Celular:	3126594744		Celular:	3027542271	
Correo Electronico:	bettyroma1970@gmail.com		Correo Electronico:	soporte@elephas.com.co	
Cargo:	Auxiliar de enfermería		Cargo:	Tecnología	



TRABAJO COMPUTADOR-27/09/2025-16:51:13



TRABAJO IMPRESORA-27/09/2025-16:52:51



TRABAJO MICROFONO-27/09/2025-16:53:02



TRABAJO PLACA TV-27/09/2025-16:50:24



TRABAJO RACK-27/09/2025-16:49:57



TRABAJO STARLINK-27/09/2025-16:49:32



TRABAJO UPS-27/09/2025-17:00:02



TRABAJO VIDEO CAM-27/09/2025-16:53:45