

|  GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | <b>ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD</b><br><b>CONTIGO</b><br><b>CONTRATO No. 25IA131D2084</b> |                                                                                                                                                                                                   |  |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Antioquia                                          | FECHA                                                                                                     | Día                                                                                                                                                                                               | Mes                                                                                | Año                                                      |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cocorná                                            |                                                                                                           | 26                                                                                                                                                                                                | 04                                                                                 | 2026                                                     |
| <b>INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE CENTRO O PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESE Hospital San Juan de Dios                      |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 890981108                                          |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| CODIGO HABILITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4                                                  |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| SEDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hospital Cocorná                                   |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| COORDENADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LATITUD: 6.27059655 LONGITUD: -75.59961391         |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| DIRECCIÓN / ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Calle 54, Calasanz Parte Alta, Medellín, Antioquia |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   | TELÉFONO                                                                           | 3116432952                                               |
| <b>DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hector Alonso Duque Aristizabal                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   | TELÉFONO                                                                           | 3116432952                                               |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | gerencia@hospitaldecocorna.com                     |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   | CELULAR                                                                            | 3116432952                                               |
| <b>TIPO DE ORDEN DE TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                                                                                           | <b>EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Reinstalación <input type="checkbox"/> Internet Fijo <input type="checkbox"/> TV <input checked="" type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Microfono<br><input type="checkbox"/> Visita Técnica <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Retiro Equipos <input checked="" type="checkbox"/> Internet Itinerante <input type="checkbox"/> Computador <input type="checkbox"/> Impresora <input type="checkbox"/> UPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| <b>CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Entrega en las oficinas de Valor+.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| <b>INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| EQUIPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MARCA                                              | CANTIDAD                                                                                                  | SERIAL                                                                                                                                                                                            | PLACA VALOR+                                                                       | OBSERVACIONES                                            |
| Kit Satelital Starlink                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| UPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| RACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Televisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Computador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Tablet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DELL                                               | 1.0                                                                                                       | 56VZ594                                                                                                                                                                                           | X                                                                                  | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| impresora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Microfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Video Camara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Antena Starlink Mini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | STARLINK                                           | 1.0                                                                                                       | KIT4M00817476M5X                                                                                                                                                                                  | X                                                                                  | Se retirará por el contratista al finalizar el contrato. |
| Maletín                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | F. Nacional                                        | 1.0                                                                                                       | X                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                  | Se retirará por el contratista al finalizar el contrato. |
| Power Bank                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | KASE S710                                          | 1.0                                                                                                       | X                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                  | Se retirará por el contratista al finalizar el contrato. |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Entrega realizada en oficinas Valor+.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: <input checked="" type="checkbox"/> PCs <u>0</u> <input checked="" type="checkbox"/> Tablets <u>0</u> <input checked="" type="checkbox"/> TVs <u>0</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| <b>CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| Hector Alonso Duque Aristizabal    Identificado(a) con CC: <u>70698605</u> expedida en <u>X</u> y obrando en mi cargo de <u>Gerente</u> del centro o puesto de salud <u>Cocorna</u><br>me permito certificar que el personal técnico de la empresa <b>Valor+ S.A.S.</b> , realizó visita técnica. Además, certifico que el servicio de los componentes de la solución Salud Contigo fueron instalados y quedaron funcionando correctamente.<br>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. |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| 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.<br><b>AUTORIZA:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>Para constancia se firma en <u>Medellín, Antioquia</u> a <u>26</u> días del mes <u>04</u> de <u>2026</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |
| <br><b>Responsable Centro o Puesto de Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                                           | <br><b>Técnico Valor+ S.A.S</b>                                                                              |                                                                                    |                                                          |
| <b>Firma</b><br>Nombre: <u>Hector Alonso Duque Aristizabal</u><br>Cédula: <u>70698605</u><br>Celular: <u>3116432952</u><br>Correo Electronico: <u>gerencia@hospitaldecocorna.com</u><br>Cargo: <u>Gerente</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                           | <b>Firma</b><br>Nombre: <u>LuisFernandoVargas</u><br>Cédula: <u>98660849</u><br>Celular: <u>3017926377</u><br>Correo Electronico: <u>luis.vargas@valormas.gov.co</u><br>Cargo: <u>Coordinador</u> |                                                                                    |                                                          |



ESTADO ITINERANTE-26/04/2026-06:59:48



TRABAJO ITINERANTE-26/04/2026-07:01:05



ESTADO MALETIN-26/04/2026-07:01:10



TRABAJO MALETIN-26/04/2026-07:01:29



ESTADO POWER-26/04/2026-07:01:34



TRABAJO POWER-26/04/2026-07:01:49



ESTADO STARLINK MINI-26/04/2026-07:02:28



TRABAJO STARLINK MINI-26/04/2026-07:03:14



ESTADO TABLET-26/04/2026-07:01:54



TRABAJO TABLET-26/04/2026-07:02:24