



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD

CONTIGO

CONTRATO No. 25IA131D2084



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Medellín		24	04	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	ESE Hospital Sagrado Corazón				
NIT	800044220				
CODIGO HABILITACION	3				
SEDE	Hospital Briceño				
COORDENADAS	LATITUD: 6.24298491	LONGITUD: -75.57318546			
DIRECCIÓN / ZONA	Calle 42, Centro Administrativo, Medellín, Antioquia		TELÉFONO	3228984243	

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Elkin Quiroz Rua	TELÉFONO	3228984243
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@eseelsagradocorazonbriceno@gov.co	CELULAR	3228984243

TIPO DE ORDEN DE TRABAJO

- Instalación   
  Traslado   
  Reinstalación  
 Visita Técnica   
  Reparación   
  Retiro Equipos

EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO

- Internet Fijo   
  TV   
  Tablet   
  Microfono  
 Internet Itinerante   
  Computador   
  Impresora   
  UPS

CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN

Entrega realizada en oficinas Valor+

INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink					
UPS					
RACK					
Televisor					
Computador					
Tablet	DELL	1.0	D6VZ594	X	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
impresora					
Microfono					
Video Camara					
Antena Starlink Mini	STARLINK	1.0	KIT4M03636842X72	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.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Entrega realizada en oficinas de Valor+

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet:  PCs 0   
 Tablets 0   
 TVs 0

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Juan Diego Chavarria Identificado(a) con CC: 1023802023 expedida en X y obrando en mi cargo de Conductor del centro o puesto de salud Briceño

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 Salud Contigo 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 integragacion 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 Medellín, Antioquia a 24 días del mes 04 de 2026

*Firma en nota*

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Elkin Quiroz Rua  
 Cédula: 71612176  
 Celular: 3228984243  
 Correo Electronico: gerencia@eseelsagradocorazonbriceno@gov.co  
 Cargo: Conductor

*Firma*

Técnico Valor+ S.A.S

Firma

Nombre: LuisFernandoVargas  
 Cédula: 98660849  
 Celular: 3017926377  
 Correo Electronico: luis.vargas@valormas.gov.co  
 Cargo: Coordinador proyecto



ESTADO ITINERANTE-2026//0424-09:14:32



TRABAJO ITINERANTE-2026//0424-09:24:28



ESTADO MALETIN-2026//0424-09:15:42



TRABAJO MALETIN-2026//0424-09:16:06



ESTADO POWER-2026//0424-09:16:23



TRABAJO POWER-2026//0424-09:16:45



ESTADO STARLINK MINI-2026//0424-09:20:23



TRABAJO STARLINK MINI-2026//0424-09:21:31



ESTADO TABLET-2026//0424-09:16:58



TRABAJO TABLET-2026//0424-09:17:29