



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

**ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD
CONTIGO
CONTRATO No. 25IA131D2084**



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Medellín		26	04	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	ESE Hospital José María Córdoba				
NIT	890980512				
CODIGO HABILITACION	2				
SEDE	Hospital Concepción				
COORDENADAS	LATITUD: 6.270593	LONGITUD: -75.5995837			
DIRECCIÓN / ZONA	Calle 54, Calasanz Parte Alta, Medellín, Antioquia	TELÉFONO	3117929373		

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	María Cristina Vargas Delgado	TELÉFONO	3117929373
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@esehospitaljosemariacordobaconcepcionantioquia.gov.co	CELULAR	3117929373

TIPO DE ORDEN DE TRABAJO

EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO

- Instalación Traslado Reinstalación Internet Fijo TV Tablet Microfono
 Visita Técnica Reparación Retiro Equipos Internet Itinerante Computador Impresora UPS

CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN

Entrega realizada en oficinas de 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	B6VZ594	X	Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato
impresora					
Microfono					
Video Camara					
Antena Starlink Mini	STARLINK	1.0	KIT4M00817472V8B	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 ofinas de Valor+.

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

María Cristina Vargas Delgado Identificado(a) con CC: 1032070169 expedida en X y obrando en mi cargo de Gerente del centro o puesto de salud ESE Hospital José María Córdoba 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 26 días del mes 04 de 2026

María Cristina Vargas Delgado
Firma
Responsable Centro o Puesto de Salud

Luis Fernando Vargas
Firma
Técnico Valor+ S.A.S

Nombre: María Cristina Vargas Delgado
Cédula: 1032070169
Celular: 3117929373
Correo Electronico: gerencia@esehospitaljosemariacordobaconcepcionantioquia.gov.co
Cargo: Gerente

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



ESTADO ITINERANTE-26/04/2026-07:25:02



TRABAJO ITINERANTE-26/04/2026-07:25:59



ESTADO MALETIN-26/04/2026-07:26:30



TRABAJO MALETIN-26/04/2026-07:26:15



ESTADO POWER-26/04/2026-07:26:40



TRABAJO POWER-26/04/2026-07:26:54



ESTADO STARLINK MINI-26/04/2026-07:27:32



TRABAJO STARLINK MINI-26/04/2026-07:28:10



ESTADO TABLET-26/04/2026-07:26:59



TRABAJO TABLET-26/04/2026-07:27:28