



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

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



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Medellín		28	04	2026

**INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD**

NOMBRE CENTRO O PUESTO	Oscar Emiro Vergars Cruz				
NIT	890985660				
CODIGO HABILITACION	7				
SEDE	Hospital San Pedro de Uraba				
COORDENADAS	LATITUD: 6.2429447	LONGITUD: -75.5732499			
DIRECCIÓN / ZONA	Calle 42, Centro Administrativo, Medellín, Antioquia			TELÉFONO	0

**DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD**

NOMBRE	Joel Edilberto Lopez Ruiz	TELÉFONO	3015318583
CORREO ELECTRÓNICO	Gerencia@esehoevc.gov.co	CELULAR	3015318583

**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**

Valor+

**INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD**

EQUIPOS	MARCA	CANTIDAD	SERIAL	PLACA VALOR+	OBSERVACIONES
Kit Satelital Starlink					
UPS					
RACK					
Televisor					
Computador					
Tablet					
impresora					
Microfono					
Video Camara					
Antena Starlink Mini	STARLINK	2.0	Xx	Xx	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
Maletín	F. Nacional	2.0	Xx	Xx	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.
Power Bank	KASE S710	2.0	Xx	Xx	Se retirará por el contratista al finalizar el contrato.

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA**

Entrega en Valor+ 2 kits itinerantes, seriales anrenas mini: Kit4m03636807g9j - kit4m03636810nd9

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet:  PCs 0     Tablets 2     TVs 0

**CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO**

Jaime Alejandro Celin B Identificado(a) con CC: 71789057 expedida en Medellin y obrando en mi cargo de Mensajero del centro o puesto de salud Hospital San Pedro de Uraba 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 28 días del mes 04 de 2026

  
Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma  
Nombre: Joel Edilberto Lopez Ruiz  
Cédula: 72254269  
Celular: 3015318583  
Correo Electronico: Gerencia@esehoevc.gov.co  
Cargo: Mensajero

  
Técnico Valor+ S.A.S

Firma  
Nombre: LuisFernandoVargas  
Cédula: 98660849  
Celular: 3017926377  
Correo Electronico: Luis.vargas@valirmas.gov.co  
Cargo: Coordinador



ESTADO ITINERANTE-28/04/2026-15:14:55



TRABAJO ITINERANTE-28/04/2026-15:15:06



ESTADO MALETIN-28/04/2026-15:15:12



TRABAJO MALETIN-28/04/2026-15:15:31



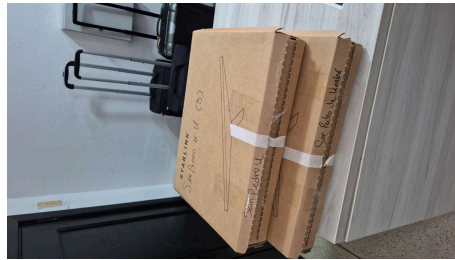
ESTADO POWER-28/04/2026-15:15:50



TRABAJO POWER-28/04/2026-15:16:05



ESTADO STARLINK MINI-28/04/2026-15:19:00



TRABAJO STARLINK MINI-28/04/2026-15:20:45