



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

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



DEPARTAMENTO	Antioquia	FECHA	Día	Mes	Año
MUNICIPIO	Medellín		27	04	2026

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE CENTRO O PUESTO	Hector Abad Gomez				
NIT	800143438				
CODIGO HABILITACION	8				
SEDE	Hospital San Pedro dw Uraba				
COORDENADAS	LATITUD: 6.2429438	LONGITUD: -75.5732365			
DIRECCIÓN / ZONA	Calle 42, Centro Administrativo, Medellín, Antioquia			TELÉFONO	0

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

NOMBRE	Erika Vanessa Zapata Paternina	TELÉFONO	3207204751
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@esehagsanjuaneduraba.gov.co	CELULAR	3207204751

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

Sedw 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	1.0	X	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

Valor+

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cantidad de Dispositivos que se conectan al servicio de internet: PCs 0 Tablets 1 TVs 0

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Identificado(a) con CC: 70087524 expedida en Medellín y obrando en mi cargo de Mensajero del centro o puesto de salud Hospital San Juan 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 integración 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 27 días del mes 04 de 2026

Responsable Centro o Puesto de Salud

Firma

Nombre: Erika Vanessa Zapata Paternina
Cédula: 1033370444
Celular: 3207204751
Correo Electronico: gerencia@esehagsanjuaneduraba.gov.co
Cargo: Mensajero

Técnico Valor+ S.A.S

Firma

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

