



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

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



| | | | | | |
|--------------|-----------|-------|-----|-----|------|
| DEPARTAMENTO | Antioquia | FECHA | Día | Mes | Año |
| MUNICIPIO | Medellín | | 19 | 03 | 2026 |

INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD

| | | | | | |
|------------------------|---|------------|-----------|--------------|---|
| NOMBRE CENTRO O PUESTO | Yondo | | | | |
| NIT | 800014884 | | | | |
| CODIGO HABILITACION | 7 | | | | |
| SEDE | Hospital Yondo | | | | |
| COORDENADAS | LATITUD: | 6.24290942 | LONGITUD: | -75.57335316 | |
| DIRECCIÓN / ZONA | Calle 41 52 152, Centro Administrativo, Medellín, Antioquia | | | TELÉFONO | 0 |

DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|----------|------------|
| NOMBRE | Javier Gamarra | TELÉFONO | 3185296724 |
| CORREO ELECTRÓNICO | Gerencia@hospitalyondo.gov.co | CELULAR | 3185296724 |

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 | DELL | 1.0 | 27vz594 | X | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato |
| 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 Dpositivos que se conectan al servicio de internet: PCs 0 Tablets 1 TVs 0

CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO

Javier Gamarra Identificado(a) con CC: 3558000 expedida en Yondo y obrando en mi cargo de Gerente del centro o puesto de salud Hospital Yondo 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 19 días del mes 03 de 2026


Responsable Centro o Puesto de Salud
Firma

Nombre: Javier Gamarra
Cédula: 3558000
Celular: 3185296724
Correo Electronico: Gerencia@hospitalyondo.gov.co
Cargo: Gerente


Técnico Valor+ S.A.S
Firma

Nombre: LuisFernandoVargas
Cédula: 98660849
Celular: 3
Correo Electronico: L
Cargo: Co



ESTADO ITINERANTE-19/03/2026-20:43:41



TRABAJO ITINERANTE-19/03/2026-20:43:52



ESTADO MALETIN-19/03/2026-20:43:59



TRABAJO MALETIN-19/03/2026-20:44:13



ESTADO POWER-19/03/2026-20:44:20



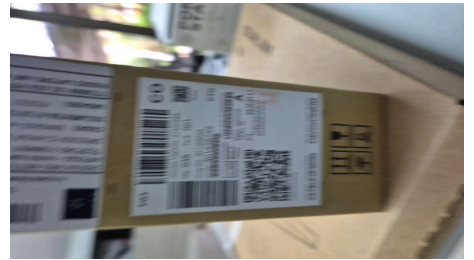
TRABAJO POWER-19/03/2026-20:44:32



ESTADO STARLINK MINI-19/03/2026-20:45:43



TRABAJO STARLINK MINI-19/03/2026-20:46:16



ESTADO TABLET-19/03/2026-20:45:09



TRABAJO TABLET-19/03/2026-20:45:35