

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS SALUD CONTIGO CONTRATO No. 25IA131D2084			Valor+				
DEPARTAMENTO		Antioquia		FECHA	Día	Mes	Año		
MUNICIPIO		Uramita			11	03	2026		
INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD									
NOMBRE CENTRO O PUESTO		Uramita							
NIT		800065395							
CODIGO HABILITACION		5							
SEDE		Hspital Uramita							
COORDENADAS		LATITUD:		6.24295434		LONGITUD:		-75.57323615	
DIRECCIÓN / ZONA		Calle 42, Centro Administrativo, Medellín, Antioquia				TELÉFONO	00		
DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD									
NOMBRE		Jhon Serna				TELÉFONO	3147862236		
CORREO ELECTRÓNICO		sernaurtdo@gmail.com				CELULAR	3147862236		
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	1.0	KIT4M03636866SVS	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 Dipositivos que se conectan al servicio de internet:				☒ PCs	0	☒ Tablets	0	☒ TVs	0
CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO									
Jhon Serna Identificado(a) con CC: 98614008 expedida en Uramita y obrando en mi cargo de Auxiliar admitivo del centro o puesto de salud Hospital Uramita 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 11 días del mes 03 de 2026									
Responsable Centro o Puesto de Salud				Técnico Valor+ S.A.S					
Firma				Firma					
Nombre: Jhon Serna				Nombre: LuisFernandoVargas					
Cédula: 98614008				Cédula: 98660849					
Celular: 3147862236				Celular: 3017926377					
Correo Electronico: sernaurtdo@gmail.com				Correo Electronico: Luis.vargas					
Cargo: Auxiliar admitivo				Coord					



ESTADO MALETIN-11/03/2026-20:44:11



TRABAJO MALETIN-11/03/2026-20:44:24



ESTADO POWER-11/03/2026-20:44:28



TRABAJO POWER-11/03/2026-20:44:47



ESTADO STARLINK MINI-11/03/2026-20:44:59



TRABAJO STARLINK MINI-11/03/2026-20:45:15