

|  GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            | <b>ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS<br/>CONTIGO ANTIOQUIA SALUD</b><br><b>CONTRATO No. 25IA131D2084</b> |                                                                                                                      |  |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Antioquia                                                  | FECHA                                                                                                         | Día                                                                                                                  | Mes                                                                                | Año                                                      |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Angelópolis                                                |                                                                                                               | 19                                                                                                                   | 03                                                                                 | 2026                                                     |
| <b>INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE CENTRO O PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Angelopolis                                                |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 890980959                                                  |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| CODIGO HABILITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                                          |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| SEDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hospital Angelopolis                                       |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| COORDENADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LATITUD: 6.2429484 LONGITUD: -75.5732481                   |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| DIRECCIÓN / ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Calle 42, Centro Administrativo, Medellín, Antioquia       |                                                                                                               |                                                                                                                      | TELÉFONO                                                                           | 0                                                        |
| <b>DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Elizabeth Arias                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      | TELÉFONO                                                                           | 3104431881                                               |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Gerencia.es@eselamisericordia-angelopokis-antioquia.gov.co |                                                                                                               |                                                                                                                      | CELULAR                                                                            | 3104431881                                               |
| <b>TIPO DE ORDEN DE TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                                               | <b>EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO</b>                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Reinstalación <input type="checkbox"/> Internet Fijo <input type="checkbox"/> TV <input checked="" type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Microfono<br><input type="checkbox"/> Visita Técnica <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Retiro Equipos <input checked="" type="checkbox"/> Internet Itinerante <input type="checkbox"/> Computador <input type="checkbox"/> Impresora <input type="checkbox"/> UPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>CONDICIÓN DEL SITIO DONDE SE REALIZA LA INSTALACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Se entrega en valor+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>INVENTARIO DE EQUIPOS CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| EQUIPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MARCA                                                      | CANTIDAD                                                                                                      | SERIAL                                                                                                               | PLACA VALOR+                                                                       | OBSERVACIONES                                            |
| Kit Satelital Starlink                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| UPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| RACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Televisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Computador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Tablet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DELL                                                       | 1                                                                                                             | 16vz594                                                                                                              | X                                                                                  | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| impresora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Microfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Video Camara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Antena Starlink Mini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | STARLINK                                                   | 1                                                                                                             | Kit4m00817470h4x                                                                                                     | X                                                                                  | Se retirará por el contratista al finalizar el contrato. |
| Maletín                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | F. Nacional                                                | 1                                                                                                             | X                                                                                                                    | X                                                                                  | Se retirará por el contratista al finalizar el contrato. |
| Power Bank                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | KASE S710                                                  | 1                                                                                                             | X                                                                                                                    | X                                                                                  | Se retirará por el contratista al finalizar el contrato. |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Valor+                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Cantidad de Dipositivos que se conectan al servicio de internet: <input checked="" type="checkbox"/> PCs    0 <input checked="" type="checkbox"/> Tablets    1 <input checked="" type="checkbox"/> TVs    0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Identificado(a) con CC: 1039421424 expedida en<br>Pueblorico y obrando en mi cargo de Subgerente administrativa del centro o puesto de salud Hospital Angelopolis<br>me permito certificar que el personal técnico de la empresa <b>Valor + S.A.S.</b> , realizó visita técnica. Además,<br>certifico que el servicio de los componentes de la solución Contigo Antioquia Salud fueron instalados y quedaron funcionando correctamente.<br>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. |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| 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 ingregacion 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>AUTORIZA:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>Para constancia se firma en Medellín, Antioquia a 19 días del mes 03 de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <br><b>Responsable Centro o Puesto de Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                                                                                               | <br><b>Técnico Valor+ S.A.S</b> |                                                                                    |                                                          |
| <b>Firma</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                               | <b>Firma</b>                                                                                                         |                                                                                    |                                                          |
| Nombre: Elizabeth Arias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                                                                                                               | Nombre: LuisFernandoVargas                                                                                           |                                                                                    |                                                          |
| Cédula: 42773338                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                               | Cédula: 98660849                                                                                                     |                                                                                    |                                                          |
| Celular: 3104431881                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                                                               | Celular: 3017926377                                                                                                  |                                                                                    |                                                          |
| Correo Electronico: Gerencia.es@eselamisericordia-angelopokis-antioquia.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                               | Correo Electronico: luis.vargas@valormas.gov.co                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Cargo: Subgerente administrativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                               | Cargo: Coord                                                                                                         |                                                                                    |                                                          |



ESTADO ITINERANTE-19/03/2026-14:20:16



TRABAJO ITINERANTE-19/03/2026-14:21:22



ESTADO MALETIN-19/03/2026-14:21:29



TRABAJO MALETIN-19/03/2026-14:21:43



ESTADO POWER-19/03/2026-14:21:53



TRABAJO POWER-19/03/2026-14:22:11



ESTADO STARLINK MINI-19/03/2026-14:24:12



TRABAJO STARLINK MINI-19/03/2026-14:25:00



ESTADO TABLET-19/03/2026-14:22:30



TRABAJO TABLET-19/03/2026-14:23:50