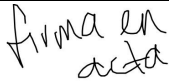


|  GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      | <b>ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS TECNOLÓGICOS</b><br><b>CONTIGO ANTIOQUIA SALUD</b><br><b>CONTRATO No. 25IA131D2084</b> |                                                                                                                      |  |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Antioquia                                            | FECHA                                                                                                               | Día                                                                                                                  | Mes                                                                                | Año                                                      |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Campamento                                           |                                                                                                                     | 24                                                                                                                   | 04                                                                                 | 2026                                                     |
| <b>INFORMACIÓN CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE CENTRO O PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESE Hospital La Sagrada familia                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 890985457                                            |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| CODIGO HABILITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8                                                    |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| SEDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hospital Campamento                                  |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| COORDENADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LATITUD: 6.24298491 LONGITUD: -75.57318546           |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| DIRECCIÓN / ZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Calle 42, Centro Administrativo, Medellín, Antioquia | TELÉFONO                                                                                                            | 3008245369                                                                                                           |                                                                                    |                                                          |
| <b>DATOS RESPONSABLE CENTRO O PUESTO DE SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sebastián Arenas Montoya                             |                                                                                                                     | TELÉFONO                                                                                                             | 3008245369                                                                         |                                                          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | gerencia@hospitalcampamento.gov.co                   |                                                                                                                     | CELULAR                                                                                                              | 3008245369                                                                         |                                                          |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Entrega realizada en oficinas de 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                                                                                                                   | B7VZ594                                                                                                              | X                                                                                  | Se deja en Centro de Salud al finalizar el contrato      |
| impresora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Microfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Video Camara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Antena Starlink Mini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | STARLINK                                             | 1                                                                                                                   | KIT4M03636801D5M                                                                                                     | 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Entrega realizada en oficinas de 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    0 <input checked="" type="checkbox"/> TVs    0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>CONDICIÓN FINAL DEL SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <p>_____ Ferney Pérez _____ Identificado(a) con CC: _____ 15328856 _____ expedida en _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> y obrando en mi cargo de _____ Conductor _____ del centro o puesto de salud _____ Campamento _____</p> <p>_____ me permito certificar que el personal técnico de la empresa <b>Valor + S.A.S.</b>, realizó visita técnica. Además, certifico que el servicio de los componentes de la solución Contigo Antioquia Salud fueron instalados y quedaron funcionando correctamente.</p> <p>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 suscribe 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.</p> |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <b>AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <p>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.</p> <p><b>AUTORIZA:</b>    <input checked="" type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Para constancia se firma en _____ Medellín, Antioquia _____ a _____ 24 _____ días del mes _____ 04 _____ de _____ 2026 _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| <br><b>Responsable Centro o Puesto de Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                     | <br><b>Técnico Valor+ S.A.S</b> |                                                                                    |                                                          |
| <b>Firma</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                                                                                                     | <b>Firma</b>                                                                                                         |                                                                                    |                                                          |
| Nombre: Sebastián Arenas Montoya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                     | Nombre: Luis Fernando Vargas                                                                                         |                                                                                    |                                                          |
| Cédula: 1039463114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                     | Cédula: 98660849                                                                                                     |                                                                                    |                                                          |
| Celular: 3008245369                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                                                     | Celular: 3017926377                                                                                                  |                                                                                    |                                                          |
| Correo Electronico: gerencia@hospitalcampamento.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                                                     | Correo Electronico: luis.vargas@valormas.gov.co                                                                      |                                                                                    |                                                          |
| Cargo: Gerente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                                                                     | Cargo: Coordinador                                                                                                   |                                                                                    |                                                          |



ESTADO ITINERANTE-2026//0424-10:21:47



TRABAJO ITINERANTE-2026//0424-10:22:44



ESTADO MALETIN-2026//0424-10:23:00



TRABAJO MALETIN-2026//0424-10:23:20



ESTADO POWER-2026//0424-10:23:50



TRABAJO POWER-2026//0424-10:23:39



ESTADO STARLINK MINI-2026//0424-10:28:45



TRABAJO STARLINK MINI-2026//0424-10:28:36



ESTADO TABLET-2026//0424-10:24:03



TRABAJO TABLET-2026//0424-10:24:37