Outlook

# DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.68007552025 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

**Desde** Lizeth Paola Rojas Cervantes <Lizeth.Rojas@icbf.gov.co>
**Fecha** Mié 2025-12-31 10:53
**Para** Hugo Andres Pabon Vera <Hugo.Pabon@icbf.gov.co>
**CC** Edelmira Valencia Mendoza <Edelmira.Valencia@icbf.gov.co>; Fabian Enrique Suarez Caballero <Fabian.Suarez@icbf.gov.co>; Diana Marcela Sanchez Suarez <DianaM.SanchezS@icbf.gov.co>; Silvia Daniela Campos Santos <Silvia.Campos@icbf.gov.co>

19 archivos adjuntos (9 MB)

7. R - Anexo 7. Modelo de Estudios Previos HUS.pdf; 5. PACCO INICIAL.pdf; 5.1 PACCO MODIFICADO .pdf; 6. ADICION CDP 103225.pdf; 6.1 Certificado VF N001 2026-HUS.pdf; R - Anexo 8. Modelo de minuta contractual.pdf; COMPROBANTE VF 1925 CTO 68007552025.pdf; Cumplimiento ICBF.pdf; RCE ICBF.pdf; RPC 295025 ESE HOSP UNIVERSITARIO DE SANTANDER VIGENCIA ACTUAL.pdf; VF POLIZA CUMPLIMIENTO.pdf; VF POLIZA RCEpdf.pdf; 6.1 Certificado VF N001 2026-HUS.pdf; 7. R - Anexo 7. Modelo de Estudios Previos HUS.pdf; 5. PACCO INICIAL.pdf; 5.1 PACCO MODIFICADO .pdf; 6. ADICION CDP 103225.pdf; ACTA APROBACION DE POLIZA CTO. 68007552025 - HUS.pdf; MODIFICACIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISOR SECOP II.pdf;

Respetado
**Dr. HUGO ANDRES PABON VERA**
Grupo Dirección,

Cordial saludo,

Con el presente y de manera atenta me permito informarle que por virtud de las orientaciones de la Directora Regional (E) Dra. **EDELMIRA VALENCIA MENDOZA**, usted ha sido designado como SUPERVISOR del **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.7552025** suscrito entre el **ICBF REGIONAL SANTANDER y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.,** Mediante modificación contractual realizada en plataforma SECOP II de fecha 31/12/2025.

Por lo anterior, remito para su conocimiento y fines pertinentes el presente comunicado con los soportes correspondientes a la legalización así:

- CDP
- RP
- VIGENCIA FUTURA
- ESTUDIOS PREVIOS
- CLAUSULAS CONTRACTUALES
- POLIZAS CUMPLIMIENTO Y RCE
- VERIFICACION DE PÓLIZAS
- ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS
- PANTALLAZO MODIFICACIÓN CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN SECOP II.

Adicionalmente, me permito informarle que debe revisar el cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y ejecución para dar inicio al contrato en la plataforma transaccional SECOP II, así

como cargar desde su PERFIL como supervisor, en el ÍTEM 07 - EJECUCIÓN- el soporte de RPC, VERIFICACIÓN DE PÓLIZAS. Adjuntos al presente correo electrónico y elaborar, suscribir y cargar el ACTA DE INICIO correspondiente.

NOTA: El presente correo electrónico debe ser cargado de su parte en el ITEM 07 - EJECUCIÓN - atendiendo a que corresponde al acto de Designación de que trata la ley 80 de 1993 y el Manual de Contratación Vigente del ICBF

Cordialmente,

**Lizeth Paola Rojas Cervantes**
Contratista
Grupo Jurídico
ICBF Sede Regional Santander
Calle 1N # 16D – 86, Barrio La Juventud
Teléfono: 606 6972100 Ext. 780064
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co