



## CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

El suscrito referente (a) del componente situaciones en salud relacionadas con el ambiente de la Secretaria de Salud Departamental, Profesional Universitario Código 219, Grado 05, referente, Doctor Fredy Mufid Dumar Arabia , identificado con cedula de ciudadanía No. 10882276 , en su calidad de supervisor, en Cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.2.1.4.9.

### CERTIFICA:

Que, revisada la propuesta, hoja de vida, acreditación de estudios, experiencia profesional y demás soportes documentales presentados por: **DILIO CARLOS VERGARA MENDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 3836869**; en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, POSEE LA IDONEIDAD Y LA EXPERIENCIA NECESARIA, para la celebración del contrato que tendrá por objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN VACUNADOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL, COMPONENTE SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE ACCIÓN SALUD PÚBLICA 2023 DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE..

### ESTUDIOS:

|                                             |
|---------------------------------------------|
| NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO |
| ZOOTECNISTA.                                |

### EXPERIENCIA:

| ENTIDAD              | DEPENDENCIA                       | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|----------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------|
| Gobernación de Sucre | Secretaria de Salud Departamental | 01/09/2022       | 31/12/2021      |
| Gobernación de Sucre | Secretaria de Salud Departamental | 2/09/2020        | 31/12/2020      |

A) Que el proponente presentó toda la documentación requerida en la invitación .



FREDY MUFID DUMAR ARABIA



Referendo  
02459997160308-313409-000525417

| Nombre                                                                                                                                                                                                                                               | Cargo     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Redactor: Fredy Mufid Dumar Arabia                                                                                                                                                                                                                   | REFERENDO |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma del remitente. |           |