

|                                                                                                         |                                 |                            |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD</b> | <b>VERSIÓN</b>             | <b>002</b>        |
|                                                                                                         |                                 | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

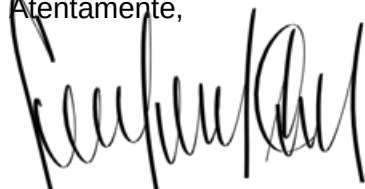
El Departamento del Atlántico requiere celebrar un contrato cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL Y CALIDAD DEL AGUA QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. El cual deberá ser ejecutado por una persona natural y/o jurídica que demuestre la idoneidad o experiencia requerida en los aspectos indicados en el estudio previo.

Esta dependencia ha recibido propuesta por parte de **REINA ELVIRA MEJIA URZOLA**, Identificado con **CC 32673370**, quien acredita mediante su hoja de vida y los documentos presentados, cumplir con los requisitos exigidos en el estudio previo respectivo, los cuales fueron debidamente validados por esta dependencia.

En virtud de lo anterior, se concluye que **REINA ELVIRA MEJIA URZOLA** cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para desarrollar las actividades relacionadas con el objeto contractual descrito anteriormente.

Se expide la presente certificación al 20 de marzo de 2025

Atentamente,



**LUIS CARLOS FAJARDO JORDAN.**  
Secretaria de Salud Departamental.  
Departamento del Atlántico

|                                                                                                         |                                 |                            |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD</b> | <b>VERSIÓN</b>             | <b>002</b>        |
|                                                                                                         |                                 | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

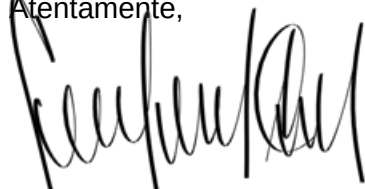
El Departamento del Atlántico requiere celebrar un contrato cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO Y ASISTENCIA EN LOS DIFERENTES PROCESOS EN SALUD AMBIENTAL Y CALIDAD DEL AGUA QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**. El cual deberá ser ejecutado por una persona natural y/o jurídica que demuestre la idoneidad o experiencia requerida en los aspectos indicados en el estudio previo.

Esta dependencia ha recibido propuesta por parte de **REMYS MIGUEL PAREJO DIAZ**, Identificado con **CC 1082994879**, quien acredita mediante su hoja de vida y los documentos presentados, cumplir con los requisitos exigidos en el estudio previo respectivo, los cuales fueron debidamente validados por esta dependencia.

En virtud de lo anterior, se concluye que **REMYS MIGUEL PAREJO DIAZ**, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para desarrollar las actividades relacionadas con el objeto contractual descrito anteriormente.

Se expide la presente certificación al 20 de marzo de 2025

Atentamente,



**LUIS CARLOS FAJARDO JORDAN.**  
Secretaria de Salud Departamental.  
Departamento del Atlántico