

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |                        |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br><br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE<br>PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br><br>(MIPG)<br><br>CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y<br>EXPERIENCIA PERSONA<br>NATURAL | MAJA01.04.02.P007.F002 |     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               | VERSIÓN                | 004 |

Santiago de Cali, Julio de 2026.

De conformidad con la verificación de requisitos realizada por el/los responsable(s) para estructurar procesos contractuales de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, documentada en el formato MAJA01.04.02.P007.F001 - Verificación de cumplimiento de requisitos para prestación de servicios, Santiago de Cali Distrito Especial - SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA, certifica el cumplimiento de los requisitos de idoneidad y experiencia de DIANA MARCELA ROBLEDO ZORRILLA, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1144176972, para ejecutar el contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

| Verificación del cumplimiento de los requisitos según la hoja de vida y las certificaciones aportadas por el candidato |        |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------|
| Requisito                                                                                                              | Cumple | Observaciones                                   |
| CAPACIDAD JURIDICA                                                                                                     |        |                                                 |
| FORMACION                                                                                                              | X      | ADMINISTRADOR DE EMPRESAS                       |
| EXPERIENCIA                                                                                                            | X      | DIECIOCHO (18) MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL |

La presente certificación se expide en cumplimiento de lo dispuesto en Normativa vigente aplicable, o la norma que lo adicione o modifique, y con fundamento en el Normativa vigente aplicable, el cual dispone que todas las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe.

El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado el contrato electrónico a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública ? SECOP II.

\_\_\_\_\_  
GERMÁN ESCOBAR MORALES  
Secretario de Salud Pública  
Secretaría de Salud Pública

Proyectó: Sebastián De La Cruz Bermúdez - Contratista  
Revisó: Guillermo Andrés Fernández Rojas - Contratista

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.