

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| PLAN DE CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| EL DIRECTOR REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, el inciso segundo del artículo 3º del Decreto 1737 de 1998, modificado por el artículo 1º del Decreto 2209 de 1998, el literal h) del numeral 4 del artículo 2º de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.2.1.4.9 de la subsección 4 del Decreto 1082 de 2015 y las Resoluciones Nos. 02331 del 23 de diciembre de 2013, 018 y 019 del 08 de enero de 2014. |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| CERTIFICA INEXISTENCIA Y APRUEBA EL SIGUIENTE PLAN DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA NECESIDAD DE CONTRATACIÓN: CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL - REGIONAL ANTIOQUIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| FECHA: 02/07/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| No. ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                             | CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÚMERO DE CONTRATISTAS | CONTRATO                                                                                                                                                                                                             |                                   |               | VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Valor X Plazo ) | VERIFICACIÓN A CARGO DE SECRETARÍA GENERAL (Colocar SI ó NO) |                                                                    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                | OBLIGACIONES PRINCIPALES (Incluir 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NIVEL DE FORMACION                                                                                                                                                                                                                                                                        | MESES EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                      |                        | JUSTIFICACIÓN OBJETOS IGUALES                                                                                                                                                                                        | PLAZO DE EJECUCIÓN (Meses y días) | VALOR MENSUAL |                                           | ¿Inexistencia de personal certificada?                       | ¿Está debidamente justificada la contratación con objetos iguales? | ¿Cuenta con concepto técnico favorable? |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA RED TECNOLÓGICA DE PRODUCCIÓN INDUSTRIAL EN FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL PARA EL CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL | <ul style="list-style-type: none"><li>• Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en los programas y lugares que el SENA le indique.</li><li>• Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad.</li><li>• Desarrollar las actividades de acuerdo con los planes que se elaboren previamente y con el personal que cumpla con las exigencias de formación académica y pedagógica que el SENA determine.</li></ul> | Para Tecnólogo en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo: El programa requiere un equipo de instructores técnicos, conformado por Profesionales en las áreas de: Ingenierías, Administración, sector Salud y Social. Con licencia en prestación de servicios de salud ocupacional. | Para Tecnólogo en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo: Mínimo 24 meses de experiencia laboral en salud ocupacional, especialista en salud ocupacional, con licencia en prestación de servicios de salud ocupacional y mínimo 6 meses de experiencia docente. | 2                      | El Centro Textil y de Gestión Industrial, requiere para el cumplimiento del objeto institucional ésta contratación, con el fin de atender las necesidades de formación del Centro y su demanda                       | 5 MESES Y 4 DIAS                  | \$ 3.680.000  | \$ 37.781.336                             |                                                              |                                                                    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                      |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               | \$ 37.781.336                             |                                                              |                                                                    |                                         |
| <div><div><br/>Olga Lucia Lopera Lopera<br/>Subdirectora Centro Textil y de Gestión Industrial</div></div>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| Nombre y firma del profesional que verifica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        | Certifica inexistencia de personal de planta y aprueba la contratación relacionada:                                                                                                                                  |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        | <div><div><br/>Firmado digitalmente por JUAN FELIPE RENDON OCHOA<br/>Juan Felipe Rendón Ochoa<br/>DIRECTOR REGIONAL</div></div> |                                   |               |                                           |                                                              |                                                                    |                                         |