

| 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: 25/01/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |               |                                              |                                                                 |                                                                    |                                         |
| No. ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                         | CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NÚMERO DE CONTRATISTAS | CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |               | VALOR TOTAL DEL CONTRATO<br>(Valor X Plazo ) | VERIFICACIÓN A CARGO DE SECRETARÍA GENERAL<br>(Colocar SI ó NO) |                                                                    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                            | OBLIGACIONES PRINCIPALES<br>(Incluir 3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NIVEL DE FORMACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MESES EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        | JUSTIFICACIÓN OBJETOS IGUALES                                                                                                                                                                                                                                                  | PLAZO DE EJECUCIÓN<br>(Meses y días) | VALOR MENSUAL |                                              | ¿Inexistencia de personal certificada?                          | ¿Está debidamente justificada la contratación con objetos iguales? | ¿Cuenta con concepto técnico favorable? |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor en formación complementaria virtual para el Centro Textil y de Gestión Industrial | • Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en los programas y lugares que el SENA le indique.<br>• Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, eficiencia, oportunidad y calidad.<br>• 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. | Bilingüismo-Ingles<br><br>Circular 3-2018-000206 del 12/12/2018: alternativa 1: título profesional universitario en cualquier núcleo básico de conocimiento, nivel de lengua certificado* de mínimo b2 de acuerdo con el mcer en cada una de las 4 habilidades de dominio de lengua (comprensión oral, comprensión escrita, producción oral, producción escrita); alternativa 2: título tecnólogo en cualquier núcleo básico de conocimiento, nivel de lengua certificado* de mínimo b2 de acuerdo con el mcer en cada una de las 4 habilidades de dominio de lengua (comprensión oral, comprensión escrita, producción oral, producción escrita).<br><br>resolución no. 12730 de 28 de junio de 2017 expedida por el ministerio de educación nacional "por la cual se publica la lista de exámenes estandarizados para la certificación del nivel de dominio lingüístico y se dictan otras disposiciones. | Bilingüismo - Circular 3-2018-000206 del 12/12/2018: Alternativa 1: Veinticuatro (24) meses de experiencia en la instrucción/docencia de la lengua extranjera a impartir. Alternativa 2: Treinta (30) meses de experiencia en la instrucción/docencia de la lengua extranjera a impartir. acreditar capacitación relacionada con tutoría virtual, no inferior a 40 horas; tener experiencia certificada de mínimo seis (6) meses como tutor virtual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10 MESES Y 15 DIAS                   | \$ 3.772.000  | \$ 79.212.000                                |                                                                 |                                                                    |                                         |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Código 33130161 Ver. 1: SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST<br><br>Profesional de salud o Ingeniería o de ciencias sociales con especialización en seguridad y salud en el trabajo (salud ocupacional).<br><br>competencias: orientar (planear y ejecutar) procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados, integrar tic en los procesos de enseñanza aprendizaje de acuerdo con las competencias a desarrollar en el estudiante, manejar herramientas informáticas asociadas al área objeto de la formación, trabajar en equipo y establecer procesos comunicativos asertivos.                                                                                                                                                                                                                                                               | SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST: experiencia mínima de 24 meses en seguridad y salud en el trabajo (salud ocupacional) o riesgos laborales - con licencia vigente. acreditar capacitación relacionada con tutoría virtual, no inferior a 40 horas; tener experiencia certificada de mínimo seis (6) meses como tutor virtual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10 MESES                             | \$ 3.772.000  | \$ 75.440.000                                |                                                                 |                                                                    |                                         |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Código 22620449 Ver. 1: ADMINISTRATIVO PARA JEFES DE AREA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS<br><br>1. título de técnico, tecnólogo o profesional en salud ocupacional o profesional especialista en salud ocupacional o alguna de sus áreas.<br>2. licencia en salud ocupacional vigente.<br>3. certificado de entrenador para trabajo seguro en alturas<br>4. certificado de competencia laboral vigente en la norma para protección contra caídas en trabajo en alturas.<br>5. certificado de formación en primeros auxilios, expedido por entidad de formación reconocida por la autoridad competente.<br>6. certificado de persona autorizada o competente para armado de andamios expedido por institución aprobada nacional o internacionalmente.<br>7. certificado de formación pedagógica en ambientes virtuales de aprendizaje.                                                                           | Trabajo en Alturas (administrativo para jefes de área trabajo seguro en alturas): 1. experiencia certificada mínima de seis (6) meses en el desarrollo de actividades de higiene, seguridad, medicina del trabajo, diseño y ejecución del programa de salud ocupacional denominado actualmente sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (sg-sst) empresarial (prose), con aplicación del programa de protección y prevención contra caídas.<br>2. experiencia certificada mínima de un año relacionada con trabajo seguro en alturas<br>3. experiencia en procesos de formación y/o capacitación mínima de 12 meses continuos o de 24 meses discontinuos. Acreditar capacitación relacionada con tutoría virtual, no inferior a 40 horas; tener experiencia certificada de mínimo seis (6) meses como tutor virtual. | 1                      | 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 de los municipios que integran el área metropolitana y la Subregión Norte de Antioquia (17 municipios). | 10 MESES                             | \$ 3.772.000  | \$ 37.720.000                                |                                                                 |                                                                    |                                         |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Código 83240107 Ver. 1: TELECOMUNICACIONES: APLICACION DEL REGLAMENTO TÉCNICO PARA REDES INTERNAS DE TELECOMUNICACIONES<br><br>Ingeniero en electrónica y/o telecomunicaciones, formación pedagógica con enfoque en competencias laborales, curso sobre el rítel.<br><br>competencias: capacidad para trabajar en equipo, capacidad para establecer procedimientos asertivos, manejar las tic asociadas al área objeto de la formación capacidad para orientar procesos de formación profesional integral teniendo en cuenta las políticas educativas estatales y las directrices.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Telecomunicaciones (aplicación del reglamento técnico para redes internas de telecomunicaciones): Seis (6) meses en labores de docencia con enfoque en redes de telecomunicaciones. acreditar capacitación relacionada con tutoría virtual, no inferior a 40 horas; tener experiencia certificada de mínimo seis (6) meses como tutor virtual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10 MESES                             | \$ 3.772.000  | \$ 37.720.000                                |                                                                 |                                                                    |                                         |

| 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: 25/01/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |                               |                                      |               |                                              |                                                                 |                                                                    |                                         |
| No. ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBJETO CONTRACTUAL | CONTRATISTA                             |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO DE CONTRATISTAS                                                                                                                                      | CONTRATO                      |                                      |               | VALOR TOTAL DEL CONTRATO<br>(Valor X Plazo ) | VERIFICACIÓN A CARGO DE SECRETARÍA GENERAL<br>(Colocar SI ó NO) |                                                                    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | OBLIGACIONES PRINCIPALES<br>(Incluir 3) | NIVEL DE FORMACION                                                                                                                                                                                                                      | MESES EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             | JUSTIFICACIÓN OBJETOS IGUALES | PLAZO DE EJECUCIÓN<br>(Meses y días) | VALOR MENSUAL |                                              | ¿Inexistencia de personal certificada?                          | ¿Está debidamente justificada la contratación con objetos iguales? | ¿Cuenta con concepto técnico favorable? |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                         | Código 32330007 Ver. 2: SALUD: ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD<br><br>Profesional o tecnólogo del área de la salud con experiencia en atención de personas en el ambiente pre hospitalario. | Salud (acciones básicas para la atención de una persona con afectación de la salud): veinticuatro (24) meses de experiencia operativa en la atención de personas lesionadas. Doce (12) meses de experiencia como instructor virtual.                                                                                                                      | 1                                                                                                                                                           |                               | 10 MESES                             | \$ 3.772.000  | \$ 37.720.000                                |                                                                 |                                                                    |                                         |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                         | Código 22810746 Ver. 2: OFIMATICA: MANEJO HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2010: MICROSOFT WORD<br><br>Profesional en ingeniería de sistemas y computación, ingeniería electrónica.                                                        | Ofimática (manejo herramientas microsoft office 2010: microsoft word): seis meses como instructor virtual, seis meses en manejo de herramientas ofimáticas, seis meses en el área pedagógica y acreditar capacitación relacionada con tutoría virtual, no inferior a 40 horas; tener experiencia certificada de mínimo seis (6) meses como tutor virtual. | 1                                                                                                                                                           |                               | 10 MESES                             | \$ 3.772.000  | \$ 37.720.000                                |                                                                 |                                                                    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8                                                                                                                                                           |                               |                                      |               | \$ 305.532.000                               |                                                                 |                                                                    |                                         |
| <div>Olga Lucia Lopera</div> <div>Olga Lucía Lopera Lopera</div> <div>Subdirectora Centro Textil y de Gestión Industrial</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |                               |                                      |               |                                              |                                                                 |                                                                    |                                         |
| Nombre y firma del profesional que verifica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Certifica inexistencia de personal de planta y aprueba la contratacion relacionada:<br><br><div>Juan Felipe Rendón Ochoa</div> <div>DIRECTOR REGIONAL</div> |                               |                                      |               |                                              |                                                                 |                                                                    |                                         |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |                               |                                      |               |                                              |                                                                 |                                                                    |                                         |