BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO:** GESTION CONTRACTUAL	**Código:** FT-200.07.01.04
	PROCEDIMIENTO: CONTRATACION	**Versión:** 02
	FORMATO: SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE INSUFICIENCIA O INEXISTENCIA DE PERSONAL DE PLANTA	**Fecha:** 07/09/2026

<table>
<tr><td>Fecha de solicitud</td><td colspan="2">09/10/2026</td></tr>
<tr><td>Dependencia Solicitante</td><td colspan="2">☐Gerencia General
☐Subgerencia de Protección Social
☐Subgerencia Financiera
☒Secretaría General
☐Oficina de Gestión Integral de Bienes Inmuebles
☐Oficina Asesora Jurídica
☐Oficina Asesora de Planeación
☐Oficina de Control Disciplinario Interno
☐Oficina de Control Interno</td></tr>
<tr><td>Objeto de la contratación:</td><td colspan="2">Prestar los servicios profesionales a la Beneficencia de Cundinamarca en la Secretaría General con plena autonomía técnica y administrativa, para brindar apoyo en el diseño, conceptualización, diagramación y producción de material gráfico y visual, orientado a fortalecer las estrategias de comunicación, promoción y difusión de los programas sociales y de protección de la entidad.</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Perfil establecido en los estudios previos</td><td colspan="2">Formación académica pregrado</td></tr>
<tr><td>☐Bachillerato
☐Técnica Profesional
☐Tecnológica
☒Profesional</td><td>Núcleo(s) de conocimiento o área(s) de conocimiento o título(s):
Artes Plásticas, Visuales, Sonoras y Afines.</td></tr>
<tr><td colspan="2">Formación académica postgrado (Si aplica)</td></tr>
<tr><td>☐Especialización
☐Maestría
☐Doctorado</td><td>Núcleo(s) de conocimiento o área(s) de conocimiento o título(s):</td></tr>
<tr><td colspan="2">Experiencia</td></tr>
<tr><td>☐Laboral
☐Laboral relacionada
☒Profesional
☐Profesional relacionada</td><td>Meses Exigidos: 9</td></tr>
<tr><td>Escala salarial (Se debe referenciar en qué escala se encuentra de acuerdo con la Resolución de tabla Honorarios vigente)</td><td>$ 5.373.550</td></tr>
<tr><td></td><td>Equivalencias (Se debe relacionar solo en caso de que aplique alguna equivalencia)</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Solicitante
(Deberá ser suscrito por el jefe de la Dependencia)</td><td colspan="2">Firma:

Nombre: JAIRO AUGUSTO MEJIA ALVAREZ
Cargo: Secretario General</td></tr>
</table>