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 servicios profesionales de manera autónoma en la Oficina de Gestión Integral de Bienes Inmuebles de la Beneficencia de Cundinamarca, realizando el control operativo y financiero de las cuotas de administración de las copropiedades, y garantizando el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales sobre los inmuebles 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):
Administrador publico y/o administrador de empresas y/o 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: 29</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>$6.200.000</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 rowspan="2">Solicitante
(Deberá ser suscrito por el jefe de la Dependencia)</td><td colspan="2">Firma:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre: MARIA ESTEFANY CAMACHO DE LA CRUZ
Cargo: Jefe Oficina de Gestión integral de Bienes Inmuebles</td></tr>
</table>