

FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

| | | | | |
|--|---|---|---|----------------------|
| Nombre de la Empresa |  | TYH SERVICIOS PETROLEROS S.A.S | Numero de Contrato / Orden de Servicio | CW238061 / 5351043 |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR | | | | |
| Objeto | | | | |
| “EJECUTAR LAS OBRAS CIVILES Y AMBIENTALES PARA EL PROYECTO INTERVENCIÓN DE SISTEMAS DE AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS VRO”. | | | | |
| Descripción General de Actividades | | | | |
| “Intervención de Sistemas de Aguas Residuales Domésticas VRO”. | | | | |
| Tiempo de Ejecución | | | | |
| 6 meses | | | | |
| Fecha Estimada de Inicio | | | | |
| 13/01/2025 | | | | |
| Ubicación de los Trabajos | | | | |
| Acacías | | | | |
| Canales de Atención del Contratista | | Profesional de Gestión Contractual | | Líder Técnico |
| DIANA CARVAJAL Tel 316 0275429 Correo talentohumanotyhservicios@gmail.com | | JUAN CARLOS MORENO JARAMILLO | | NO APLICA |

FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

| REQUERIMIENTO DE MANO DE OBRA | | | | | | | | RESULTADO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN | | | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------|---|-----------------|------------------|--------------------|---|---------------------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------------------|-----------|---------------|
| Cargo | Vacante | Tipo de Requerimiento | Perfil | Tipo de Salario | Tipo de Contrato | Pruebas de Ingreso | Exámenes Medicos | Código Vacante | No. de Postulados | Prestador Autorizado del SPE | Código de Certificado de Residencia | Municipio | Observaciones |
| OFICIAL DE OBRA | 2 | MONC | OFICIAL DE OBRA CON DOS AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR DE HIDROCARBUROS | Legal | Obra Labor | Si | Si | | | | | | |
| OBRERO | 4 | MONC | SABER LEER Y ESCRIBIR | Legal | Obra Labor | Si | Si | | | | | | |
| ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | | REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN | | | | | | |
| Dotación | LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BASICOS Y ESPECIALES SERAN ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA | | | | | | HOJA DE VIDA MINERVA 2 FOTOS 4*42 COPIAS DE CEDULA 150% ANTECEDENTES POLICIA, PROCURADURIA Y CONTRALORIA CARNET DE VACUNAS FIEBRE AMARILLA Y TETANO, COVID SI LA TIENE CERTIFICADOS DE ESTUDIOS CERTIFICACIONES LABORALES CERTIFICADO DE RESIDENCIA VIGENTE CERTIFICADO DE SALUD Y PENSION CERTIFICACION BANCARIA | | | | | | |
| Alimentación | SUMINISTRADA POR EL CONTRATISTA EN ESPECIE | | | | | | | | | | | | |
| Transporte | SUMINISTRADO POR EL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | |
| Horario de Trabajo | 42 HORAS SEMANALES DE LUNES A VIERNES | | | | | | | | | | | | |
| Forma y Fechas de Pago | QUINCENAL | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | OBSERVACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN | | | | | | |
| NINGUNA | | | | | | | NINGUNA | | | | | | |