FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

Nombre de la Empresa		**INGEOMAD SAS**	**Numero de Contrato / Orden de Servicio**	3046326 / 16

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
Objeto
ADQUISICIÓN, PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE SONDEOS PARA TOMOGRAFÍAS DE RESISTIVIDAD ELÉCTRICAS Y POLARIZACIÓN INDUCIDA PARA LA DETECCIÓN DE UNA POSIBLE PLUMA CONTAMINANTE POR PERDIDA DE CONTENCIÓN DE NAFTA EN UNA LÍNEA QUE VA DEL CLÚSTER 47 DE CHICHIMENE A CLÚSTER 2 DEL CAMPO50K- CPO9.
Descripción General de Actividades
DESCRIPCIÓN GENERA, TOMOGRAFÍAS ELÉCTRICAS PARA ESTUDIO DE SUELOS
Tiempo de Ejecución
10 DIAS
Fecha Estimada de Inicio
03/02/2025
Ubicación de los Trabajos
Acacías

Canales de Atención del Contratista	**Profesional de Gestión Contractual**	**Líder Técnico**
ingeomadsas@gmail.com 321 9449929	Gabriela Díaz	Mauricio Delgado

“La información acá publicada, fue suministrada por **INGEOMAD SAS** bajo su absoluta y exclusiva responsabilidad, autonomía y con su expreso consentimiento, para uso y fines únicos de esta plataforma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento previo y expreso de su titular”.

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**	**Examenes Medicos**	**Código Vacante**	**No. de Postulados**	**Prestador Autorizado del SPE**	**Código de Certificado de Residencia**	**Municipio**	**Observaciones**
Obrero	2	MONC	OBRERO DE CAMPO QUE PRESTARÁ APOYO EN ACOMPAÑAMIENTOS DURANTE VISITAS DE NUESTRO PERSONAL Y APOYO EN EL DESPLAZAMIENTO DE EQUIPOS LIVIANOS. LA PERSONA A CONTRATAR DEBE CONOCER VEREDAS O ZONA DE TRABAJO	Legal	Obra Labor	No	Si	1626307045-7					

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS		REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN
Dotación	CAMISA PANTALÓN BOTAS GAFAS	CONTAR CON CERIFICADO DE RESIDENCIA, CERTICADO DE VACUNAS DE FIEBRE AMARILA Y TETANO
Alimentación	ALMUERZO	
Transporte	CAMIONETA	
Horario de Trabajo	8AM-4PM LUNES A VIERNES	
Forma y Fechas de Pago	CONSIGNACIÓN, QUINCENAL	

OBSERVACIONES	OBSERVACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN

“La información acá publicada, fue suministrada por **INGEOMAD SAS** bajo su absoluta y exclusiva responsabilidad, autonomía y con su expreso consentimiento, para uso y fines únicos de esta plataforma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento previo y expreso de su titular”.

FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

NO SE REQUIERE EXPERIENCIA	N/A

“La información acá publicada, fue suministrada por **INGEOMAD SAS** bajo su absoluta y exclusiva responsabilidad, autonomía y con su expreso consentimiento, para uso y fines únicos de esta plataforma, por lo que queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento previo y expreso de su titular”.