

FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA

| | | | | |
|--|---|---|--|---------------------------------|
| Nombre de la Empresa |  | TYH SERVICIOS PETROLEROS S.A.S | Numero de Contrato / Orden de Servicio | 3043014 - 5348225 |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR | | | | |
| Objeto | | | | |
| OBRAS CIVILES PARA EL MANTENIMIENTO, LA ADECUACIÓN Y RECUPERACIÓN DE VÍAS, ESTACIONES Y LOCACIONES DE LA GERENCIA CASTILLA DE ECOPETROL S.A. | | | | |
| Descripción General de Actividades | | | | |
| RECUPERACION DE VIAS | | | | |
| Tiempo de Ejecución | | | | |
| 365 DIAS | | | | |
| Fecha Estimada de Inicio | | | | |
| 25/07/2023 | | | | |
| Ubicación de los Trabajos | | | | |
| Castilla La Nueva | | | | |
| Canales de Atención del Contratista | | Administrador de Ecopetrol | | Interventor de Ecopetrol |
| LILIANA REYES AGUILERA tyhserviciosp@gmail.com 3174604206 | | GERARDO GONZALEZ CANCELADO | | JUAN CARLOS MOJICA BERRIO |

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 |
| OBRERO | 4 | MONC | OBRERO SIN EXPEIRENCIA | Legal | Obra Labor | Si | Si | | | | | | |
| OFICIAL DE OBRA | 2 | MONC | 2 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR DE HIDROCARBUROS EN MANTENIMIENTO DE VIAS. | Legal | Obra Labor | Si | Si | | | | | | |
| ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | | REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN | | | | | | |
| Dotación | SE LE ENTREGA DOTACION Y EPP | | | | | | REQUISITOS DE HOJA DE VIDA:-HOJA DE VIDA-2 FOTOS 4X4-CEDULA 150%-ANTECEDENTES-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 | SE LE SUMINISTRA ALIMENTACION EN ESPECIE | | | | | | | | | | | | |
| Transporte | SE LE SUMINISTRA TRANSPORTE | | | | | | | | | | | | |
| Horario de Trabajo | 48 HORAS SEMANALES | | | | | | | | | | | | |
| Forma y Fechas de Pago | QUINCENAL | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | OBSERVACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN | | | | | | |
| Esta convocatoria es la inicial, en caso de requerir más personas se publicarán las vacantes. | | | | | | | | | | | | | |