

| FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA                                                                                                           |                                                                                   |                                    |                                        |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| Nombre de la Empresa                                                                                                                             |  | HMV INGENIEROS LTDA                | Numero de Contrato / Orden de Servicio | 3037683 / 122 |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR                                                                                                        |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Objeto                                                                                                                                           |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Empresa ICC INGENIERIAS SAS – Aliado subcontratista de HMV INGENIEROS LTDA - INGENIERIA DE DETALLE APROVECHAMIENTO DE AGUA DE LA BASICA CASTILLA |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Descripción General de Actividades                                                                                                               |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Realizar actividades de topografía y detección de enterrados Estación Castilla 3                                                                 |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Tiempo de Ejecución                                                                                                                              |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| 15 días                                                                                                                                          |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Fecha Estimada de Inicio                                                                                                                         |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| 03/06/2025                                                                                                                                       |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Ubicación de los Trabajos                                                                                                                        |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Castilla La Nueva                                                                                                                                |                                                                                   |                                    |                                        |               |
| Canales de Atención del Contratista                                                                                                              |                                                                                   | Profesional de Gestión Contractual |                                        | Líder Técnico |
| Hernán Ñustes Lozano Edith Castro Carrillo Cel: 3132269215-3102538272<br>nusteslozano@iccingenierias.com edith.castro@iccingenierias.com         |                                                                                   | WILFREDO CHARRY                    |                                        | EDNA ALVARADO |

| 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 Médicos | Código Vacante                        | No. de Postulados | Prestador Autorizado del SPE | Código de Certificado de Residencia | Municipio         | Observaciones                                       |
| Obrero                                 | 5       | MONC                  | Nivel Educativo: Mínimo Primaria. Tiempo de Experiencia mínima: Sin experiencia<br>Funciones: Personal para desempeñar la función de auxiliar del topógrafo, del operador de los equipos de<br><br>detección y del cadenero, ayudando a transportar los equipos de topografía, estacas, herramienta, como también, para realizar apiques de verificación.                 | Legal           | Obra Labor       | No                 | Si               | 1626245135-12                         | 365               | ALCALDIA CASTILLA            | 1006863002                          | CASTILLA LA NUEVA | Contratato el señor Carlos Albeiro Chaguendo        |
|                                        |         |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                  |                    |                  | 1626245135-12                         | 365               | ALCALDIA CASTILLA LA NUEVA   | 1000382624                          | CASTILLA LA NUEVA | Contratado el señor NICOLAS BERRIO PEREZ            |
|                                        |         |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                  |                    |                  | 1626245135-12                         | 365               | ALCALDIA CASTILLA LA NUEVA   | 17411342                            | CASTILLA LA NUEVA | Contratado el señor LUIS EUDORO BELLO GONZALEZ      |
|                                        |         |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                  |                    |                  | 1626245135-12                         | 365               | ALCALDIA CASTILLA LA NUEVA   | 20995801                            | CASTILLA LA NUEVA | Contratado la señora MARIA PATRICIA MONTAÑA MAYORGA |
|                                        |         |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                  |                    |                  |                                       |                   |                              |                                     |                   |                                                     |
| Cadenero                               | 2       | MONC                  | Nivel Educativo: Bachiller. Tiempo de Experiencia mínima: Un (1) año experiencia general en levantamientos topográficos. Seis (6) meses de experiencia levantamientos topográficos en obras civiles. Funciones: Habilidades en manejo de equipos de topografía, interpretar señales del topógrafo, interpretación básica de los resultados del levantamiento topográfico. | Legal           | Obra Labor       | No                 | Si               |                                       |                   |                              |                                     |                   |                                                     |

| FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA |                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Hse operativo                          | 1                                                                                                                                 | MOC | Formación: Técnico, tecnólogo o profesional salud ocupacional, seguridad industrial, medio ambiente, enfermería, con licencia en Salud Ocupacional. 50 horas curso de SST o Actualización 20 Horas. Tiempo de Experiencia mínima: Profesional: 4 años en el cargo, experiencia mínima asociada al objeto: 2 años Tecnólogo: 5 años en el cargo, experiencia mínima asociada al objeto: 2 a? os Técnico: 4 años en el cargo, experiencia mínima asociada al objeto: 3 años Funciones: Identificar y evaluar riesgos de salud, seguridad y medio ambiente, implementar medidas de control. | Legal | Obra Labor | No | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| ASPECTOS ADMINISTRATIVOS               |                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |    | REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| Dotación                               | Los elementos de protección personal básicos y especiales serán entregados por el contratista. De acuerdo a ley y/o por Ecopetrol |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |    | Hoja de vida<br>Certificado de residencia vigente<br>Certificado de la cuenta bancaria<br>Certificado de antecedentes judiciales<br>Certificado de estudios y laborales<br>Cursos fomento (si lo tiene)<br>Fotocopia libreta militar (opcional)<br>Fotocopia carnet de vacunación (tétano, fiebre amarilla)<br>Fotocopia de la cedula al 150%<br>Certificado afiliación de pensión<br>Certificado afiliación a EPS |  |  |  |  |  |  |
| Alimentación                           | Suministrado por el contratista en especie                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| Transporte                             | Suministrado en los puntos de encuentro definido por el contratista                                                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| Horario de Trabajo                     | 46 horas semanales de lunes a sábado (Disponibilidad de Trabajo los domingos). Horario: 7:30 a.m. – 4:30 p.m.                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| Forma y Fechas de Pago                 | Mensual el día 30 de cada mes y/o al terminar las labores                                                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |

| FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA                                                                                                                                          |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                   | OBSERVACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN |
| <p>El personal requerido se irá contratando acorde con el cronograma de las obras.</p> <p><b>Empresa ICC INGENIERIAS SAS – Aliado subcontratista de HVM INGENIEROS LTDA</b></p> | <p>No aplica</p>                       |