

| FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA                                                                                                                                          |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|
| Nombre de la Empresa                                                                                                                                                            |  | CROIL SERVICIOS E INGENIERIA       | Numero de Contrato / Orden de Servicio | CW283192                   |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR                                                                                                                                       |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Objeto                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| “OBRAS CIVILES PARA EL MANTENIMIENTO, LA ADECUACIÓN Y RECUPERACIÓN DE VÍAS Y FACILIDADES DE LA GERENCIA DE OPERACIONES DE DESARROLLO Y PRODUCCIÓN CHICHIMENE DE ECOPETROL S.A.” |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Descripción General de Actividades                                                                                                                                              |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Reparqueo de vía vaqueros, señalización horizontal.                                                                                                                             |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Tiempo de Ejecución                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Aproximadamente cuarenta y cinco (45) días calendario                                                                                                                           |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Fecha Estimada de Inicio                                                                                                                                                        |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| 16/06/2025                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Ubicación de los Trabajos                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Acacías                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                    |                                        |                            |
| Canales de Atención del Contratista                                                                                                                                             |                                                                                   | Profesional de Gestión Contractual |                                        | Líder Técnico              |
| Javier Eduardo Riaño Arteaga jriano@croil.co Tel 3102567060                                                                                                                     |                                                                                   | ALVARO ANTOLINEZ PASTRANA          |                                        | DAVID ANDRES AREVALO MUÑOZ |

| 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                 |
| Hse operativo                          | 1       | MOC                   | PROFESIONAL de cualquier especialidad, ingeniero o profesional de salud ocupacional o ingeniero ambiental. con experiencia laboral mínima de cuatro (4) años en HSE, de los cuales dos (2) años debe corresponder a experiencia específica asociadas al objeto del contrato, ejerciendo el rol de HSE. TECNÓLOGO en higiene y seguridad industrial, u otras especialidades tecnológicas que tengan relación con el objeto del contrato. deberá acreditar una experiencia mínima de cinco (5) años en HSE, de los cuales dos (2) años debe corresponder a experiencia específica asociadas al objeto del contrato, ejerciendo el rol de HSE. TÉCNICO en cualquier especialidad que tenga relación con el objeto del contrato. deberá acreditar una experiencia mínima de cuatro (4) años en HSE, de los cual es tres (3) años debe corresponder a experiencia específica asociadas al objeto del contrato, ejerciendo el rol de HSE. Formación: Licencia en salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo. Cursó de 50 horas del SG-SST certificado por el SENA, ARL o entidad aprobada por el ministerio de trabajo. | Legal           | Obra Labor       | Si                 | Si               | 0                                     | 0                 | no aplica                    | 0                                   | no aplica | Se cierra por cambio de fecha |

| FORMATO DE NECESIDADES DE MANO DE OBRA |                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |           |   |           |                               |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------|---|-----------|-------------------------------|
| Oficial de obra civil                  | 1                                                                                                                        | MONC | Formación: Preferiblemente certificado de competencia como oficial de obra.<br>Experiencia: Dos (2) años en obras civiles o cargos similares. Presentación de prueba teórica de conocimiento para la selección. | Legal | Obra Labor | Si | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 | 0 | no aplica | 0 | no aplica | Se cierra por cambio de fecha |
| Obrero                                 | 4                                                                                                                        | MONC | Formación: No requerida. Experiencia: Sin experiencia.                                                                                                                                                          | Legal | Obra Labor | Si | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 | 0 | no aplica | 0 | no aplica | Se cierra por cambio de fecha |
| ASPECTOS ADMINISTRATIVOS               |                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    | REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |           |   |           |                               |
| Dotación                               | Los elementos de protección personal básicos y especiales serán entregados por el contratista.                           |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    | <div>-Hoja de vida con Certificaciones laborales y de estudios (si aplican) -Certificado de residencia, vigente. -Certificado de la cuenta bancaria, expedido no mayor a 30 días -Certificaciones de cursos o formación adicional que sea pertinente para el cargo que aplica -Fotocopia carnet de vacunación (tétano, fiebre amarilla) -Fotocopia de la cedula ampliada y legible al 150% -Certificado afiliación de pensión y Salud, expedido no mayor a 30 días -1 foto 3x4 fondo blanco o en archivo JPG -NOTA: Si es su primer trabajo debe diligenciar el formato de solicitud de EPS, Cesantías y Fondo de pensiones.</div> |   |   |           |   |           |                               |
| Alimentación                           | Suministrado por el contratista en especie                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |           |   |           |                               |
| Transporte                             | Suministrado en los puntos de encuentro definido por el contratista.                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |           |   |           |                               |
| Horario de Trabajo                     | Lunes 07:00 am. a 03:00 pm. Martes a jueves 07:00 am. a 05:00 pm. viernes 07:00 am. a 03:00 pm. (Disponibilidad de Traba |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |           |   |           |                               |
| Forma y Fechas de Pago                 | Quincenal por transferencia a cuenta bancaria.                                                                           |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |           |   |           |                               |
| OBSERVACIONES                          |                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    | OBSERVACIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |           |   |           |                               |
| N/A                                    |                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                 |       |            |    | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |           |   |           |                               |