OPEN GROUP - BTL

**FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO** No Orden 035

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EVENTO** | M. Arte en Espacio Publico | **RESPONSABLE** | |
| **LUGAR** | Calle 26 Tramo 2 | **CLIENTE** | **IDARTES** |
| **CONTACTO** | | **NIT** | 900.413.030-9 |
| **FECHA** | 11/06/2023 | **DIRECCION** | calle 8 No 8 -52 |
| | | **Tel** | |

| CANTIDAD | DESCRIPCION | CANT DE HORAS | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | COORDINADORES LOGISTICOS | 12 | |
| 8 | AUXILIARES LOGISTICOS | 12 | |
| | BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS | | |
| | JEFE DE EMERGENCIAS | | |
| | COORDINADOR GENERAL | | |
| | | | |

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

FIRMA y NOMBRE RESPONSABLE OPEN

Powered by CamScanner