OPEN GROUP SAS

**FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO**

No Orden 039

| | | | |
|---|---|---|---|
| EVENTO | Ajuste Estado Público | RESPONSABLE | |
| LUGAR | Calle 26 Tramo 2 | CLIENTE | IDARTES |
| CONTACTO | | NIT | 900.413.030-9 |
| FECHA | 17 Octubre 23 | DIRECCION | calle 8 Nro 8 -52 |
| | | Tel | |

| CANTIDAD | DESCRIPCION | CANT DE HORAS | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 6 | COORDINADORES LOGISTICOS | 12 | |
| 6 | AUXILIARES LOGISTICOS | 12 | |
| | BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS | | |
| | JEFE DE EMERGENCIAS | | |
| | COORDINADOR GENERAL | | |
| | | | |

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE OPEN

Powered by CamScanner