OPEN GROUP · BTL

FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO **No** Orden 056

EVENTO	M. Arte en Espacio Publico	**RESPONSABLE**	
LUGAR	Calle 13 Tramo 2	**CLIENTE**	**IDARTES**
CONTACTO		**NIT**	900.413.030-9
FECHA	09/06/2023	**DIRECCION**	calle 8 No 8 -52
		Tel	

CANTIDAD	DESCRIPCION	CANT DE HORAS	OBSERVACIONES
1	COORDINADORES LOGISTICOS	13	
13	AUXILIARES LOGISTICOS	12	
	BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS		
	JEFE DE EMERGENCIAS		
	COORDINADOR GENERAL		

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

FIRMA y NOMBRE RESPONSABLE OPEN
Daniel B

Powered by CamScanner