OPEN GROUP - BTL

FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO No Orden 009

EVENTO	Los Satisfechos	**RESPONSABLE**	
LUGAR	Barrio El Ensueño	**CLIENTE**	**IDARTES**
CONTACTO		**NIT**	900.413.030-9
FECHA	07/06/2023	**DIRECCION**	calle 8 No 8 -52
		Tel	

CANTIDAD	DESCRIPCION	CANT DE HORAS	OBSERVACIONES
1	COORDINADORES LOGISTICOS	4	
15	AUXILIARES LOGISTICOS	4	
4	BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS	4	
	JEFE DE EMERGENCIAS		
	COORDINADOR GENERAL		

Sonia Granada Moros
CC 1032388293

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

Daniel Ozuna.

FIRMA y NOMBRE RESPONSABLE OPEN

Powered by CamScanner