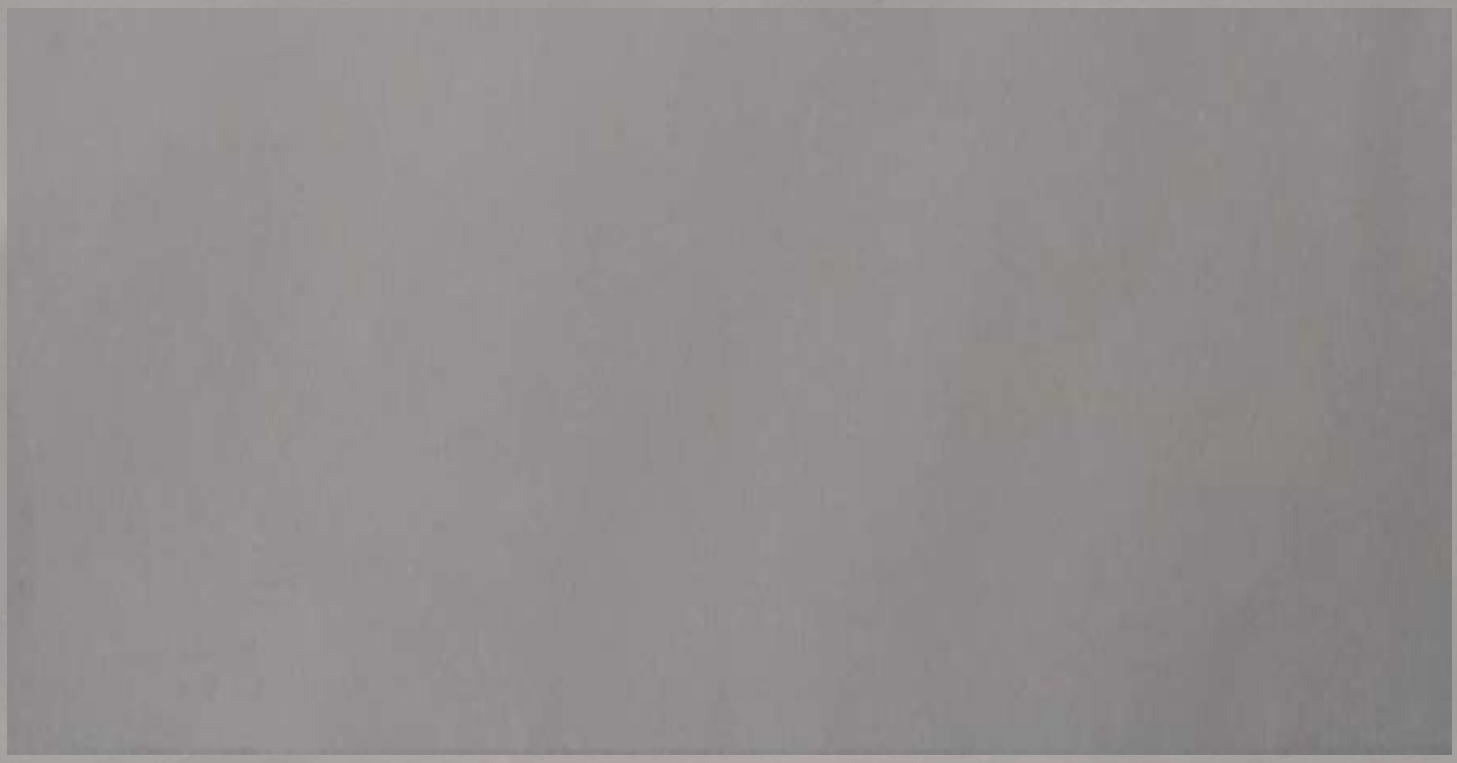


OPEN GROUP - BTL

FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO No Orden 012

EVENTO	Indicio	**RESPONSABLE**	
LUGAR	Teatro El Ensueño - CCLS	**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	4	
2	AUXILIARES LOGISTICOS	4	
2	BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS	4	
	JEFE DE EMERGENCIAS		
	COORDINADOR GENERAL		

Sergio Gerardo Moreno
CC 1052382743
FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

Marcela Pinzón M
CC 1012402930
FIRMA y NOMBRE RESPONSABLE OPEN

Powered by CamScanner