OPEN GROUP - BTL

FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO No 014. 0iden.

EVENTO	Teatro Fa. Presence.	**RESPONSABLE**	
LUGAR	Media torta	**CLIENTE**	**IDARTES**
CONTACTO		**NIT**	900.413.030-9
FECHA	10 Junio 2023 - 11am - 7p	**DIRECCION**	calle 8 No 8 -52
		Tel	

CANTIDAD	DESCRIPCION	CANT DE HORAS	OBSERVACIONES
2	COORDINADORES LOGISTICOS	8	Los Brigadistas se
14	AUXILIARES LOGISTICOS	8	
4	BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS	8	presentaron sin
1	JEFE DE EMERGENCIAS	8	
	COORDINADOR GENERAL		Casco.

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE OPEN

Powered by CamScanner