OPEN GROUP - BTL

FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO

No 015 Orden.

EVENTO		**RESPONSABLE**	
LUGAR	Medz torre inya Roch.	**CLIENTE**	**IDARTES**
CONTACTO		**NIT**	900.413.030-9
FECHA	11 junio 2023 - 11am - 7p.	**DIRECCION**	calle 8 No 8 -52
		Tel	

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

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

FIRMA y NOMBRE RESPONSABLE OPEN

Open