OPEN GROUP - BTL

FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO **No** Orden. 023.?

EVENTO	Reunion.	**RESPONSABLE**	
LUGAR	Jorge Eliecer Gaitan.	**CLIENTE**	**IDARTES**
CONTACTO		**NIT**	900.413.030-9
FECHA	10 junio 2023 - 5:30 - 11:30	**DIRECCION**	calle 8 No 8 -52
		Tel	

CANTIDAD	DESCRIPCION	CANT DE HORAS	OBSERVACIONES
8	COORDINADORES LOGISTICOS	6	Poca experticia en el manejo del pos
35	AUXILIARES LOGISTICOS	6	se dispuso de una operario para
4	BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS	6	realizar labores ad los por la sal
-	JEFE DE EMERGENCIAS		Falla de luferos y radios.
	COORDINADOR GENERAL		El personal de brigada se
			retiro sin autorizacion

04
35
80

las cantidades de los Recursos estan mal relacionados.

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE DEL ESCENARIO

Guillermo Dos
13072023

FIRMA Y NOMBRE RESPONSABLE OPEN

David Burgos

Powered by CamScanner