FORMATO DE VERIFICACION DE RECURSO

EVENTO	Frankenstein "Compañia Viajeinmovil	**No DE ORDEN**	2023380051323
LUGAR	Teatro Jorge eliecer Gaitan	**CLIENTE**	IDARTES
FECHA	28-10-23	**NIT**	900.413.030-9
HORARIO	6:00 Pm a 10:00pm	**DIRECCION**	calle 8 No 8 -52
CONTACTO	Guillermo Rios		

CANTIDAD	DESCRIPCION	CANT DE HORAS
3	COORDINADORES LOGISTICOS	4
18	AUXILIARES LOGISTICOS	4
4	BRIGADISTAS CONTRAINCENDIOS	4
	JEFE DE EMERGENCIAS	
	COORDINADOR GENERAL	

OBSERVACIONES

RECIBIDO POR:	RESPONSABLE OPEN GROUP BTLSAS:
NOMBRE: Guillermo Rios.	NOMBRE: Adelaida Peña
NO. IDENTIFICACIÓN: [illegible]	NO. IDENTIFICACIÓN: 1032 [illegible] 032
CELULAR: 3164641863.	CELULAR: 3227716716