

350 mm +/- 10 mm

40 mm

450 mm +/- 10 mm



NÚMERO DE PAQUETE _____ DE _____				
NIT	PRESTADOR	No. DE REMISIÓN	CANTIDAD DE FACTURAS	VALOR

APROBACIÓN DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
(Firma y Sello.) (Nombre.)

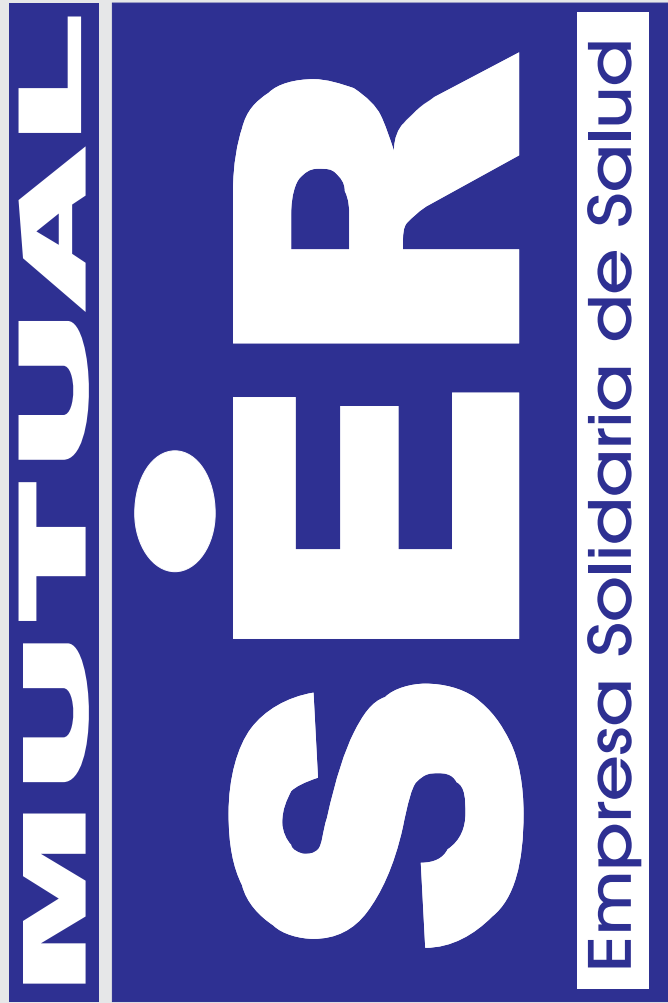
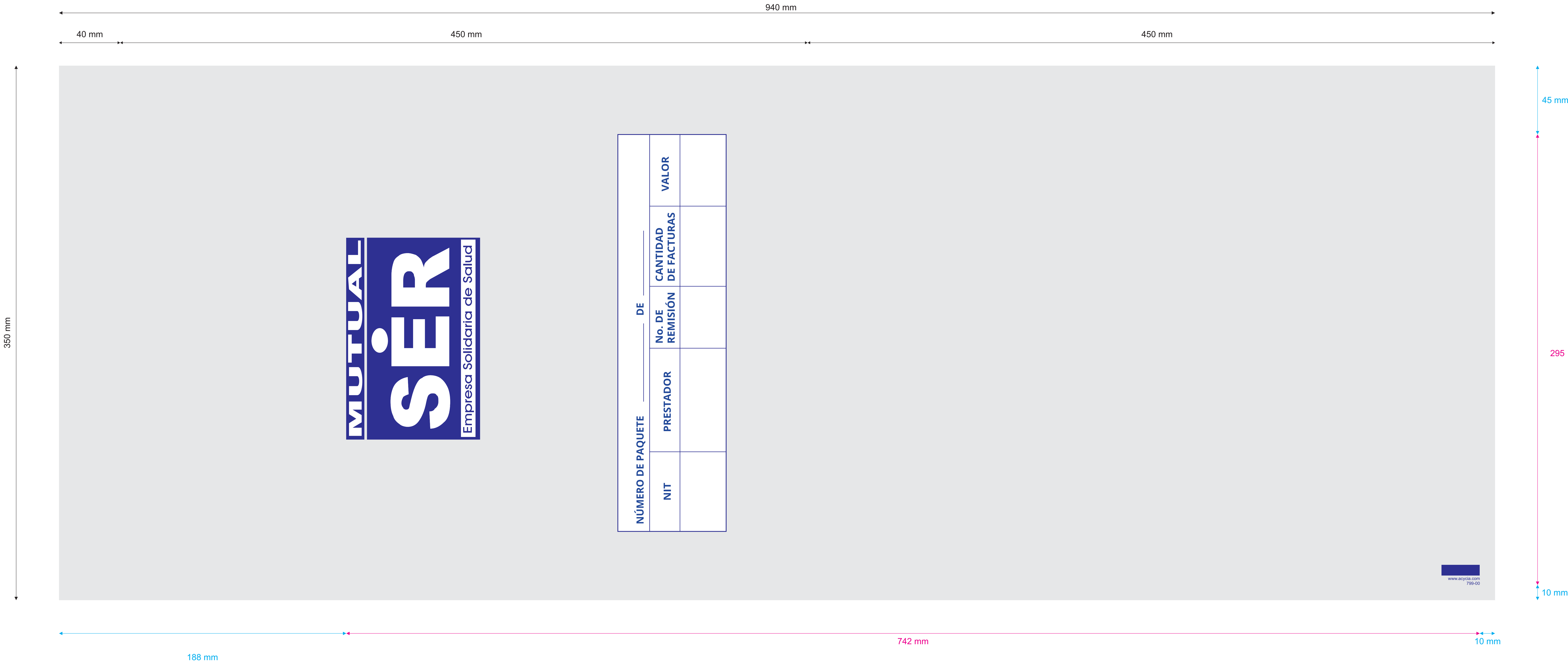
IMPORTANTE: Favor revisar cuidadosamente las medidas, colores, textos y ortografía; Las medidas del largo, el ancho y ancho útil pueden variar +/- 10 mm. En esta impresión los colores pueden variar ligeramente dependiendo del tipo de papel y de la impresora por lo que se deben de prestar atención a las referencias de Pantone.

Para información de características de la bolsa por favor remitirse a la cotización respectiva.

	CLIENTE: MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD REFERENCIA: 799	Fecha Elaboración: 25/10/2015 Responsable: Olga Londoño	Ultima Modificación Responsable												
COLORES: <table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Azul</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Blanco</td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr></table>		<input checked="" type="checkbox"/> Azul	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Material: <input checked="" type="checkbox"/> Pigmentado <input type="checkbox"/> Transparente <input checked="" type="checkbox"/> Lámina <input type="checkbox"/> Semitubular <input type="checkbox"/> Tubular <input type="checkbox"/> Montaje <input type="checkbox"/> Cara Unica <input checked="" type="checkbox"/> Cara 1 <input type="checkbox"/> Cara 2	
<input checked="" type="checkbox"/> Azul	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
		Programa: <input type="checkbox"/> Ilustrator <input checked="" type="checkbox"/> Corel ARTE <b>799-00</b>													

En caso de aprobación por favor imprimir este arte ajustado a una pagina tamaño carta firmarlo y enviarlo vía e-mail o fax al numero +57-4-3524330 de Medellín. ES INDISPENSABLE QUE ESTE ARTE SE APRUEBE ANTES DE LA PRODUCCIÓN.

www.acycia.com  
799-00



NÚMERO DE PAQUETE		DE		
NIT	PRESTADOR	No. DE REMISIÓN	CANTIDAD DE FACTURAS	VALOR

www.acycia.com  
799-00

APROBACION DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
(Firma y Sello.) (Nombre.)

IMPORTANTE: Favor revisar cuidadosamente las medidas, colores, textos y ortografía; Las medidas del largo, el ancho y ancho útil pueden variar +/- 10 mm. En esta impresión los colores pueden variar ligeramente dependiendo del tipo de papel y de la impresora por lo que se deben de prestar atención a las referencias de Pantone.

Para información de características de la bolsa por favor remitirse a la cotización respectiva.

	CLIENTE: MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD REFERENCIA: 799	Fecha Elaboración: 25/10/2015 Responsable: Olga Londoño	Ultima Modificación Responsable
COLORES: <div><div><input checked="" type="checkbox"/> Azul</div><div><input type="checkbox"/> Blanco</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div></div>			

En caso de aprobación por favor imprimir este arte ajustado a una pagina tamaño carta firmarlo y enviarlo vía e-mail o fax al numero +57-4-3524330 de Medellín. ES INDISPENSABLE QUE ESTE ARTE SE APRUEBE ANTES DE LA PRODUCCIÓN.