

230 mm +/- 10 mm

40 mm

280 mm +/- 10 mm




APROBACION DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_.

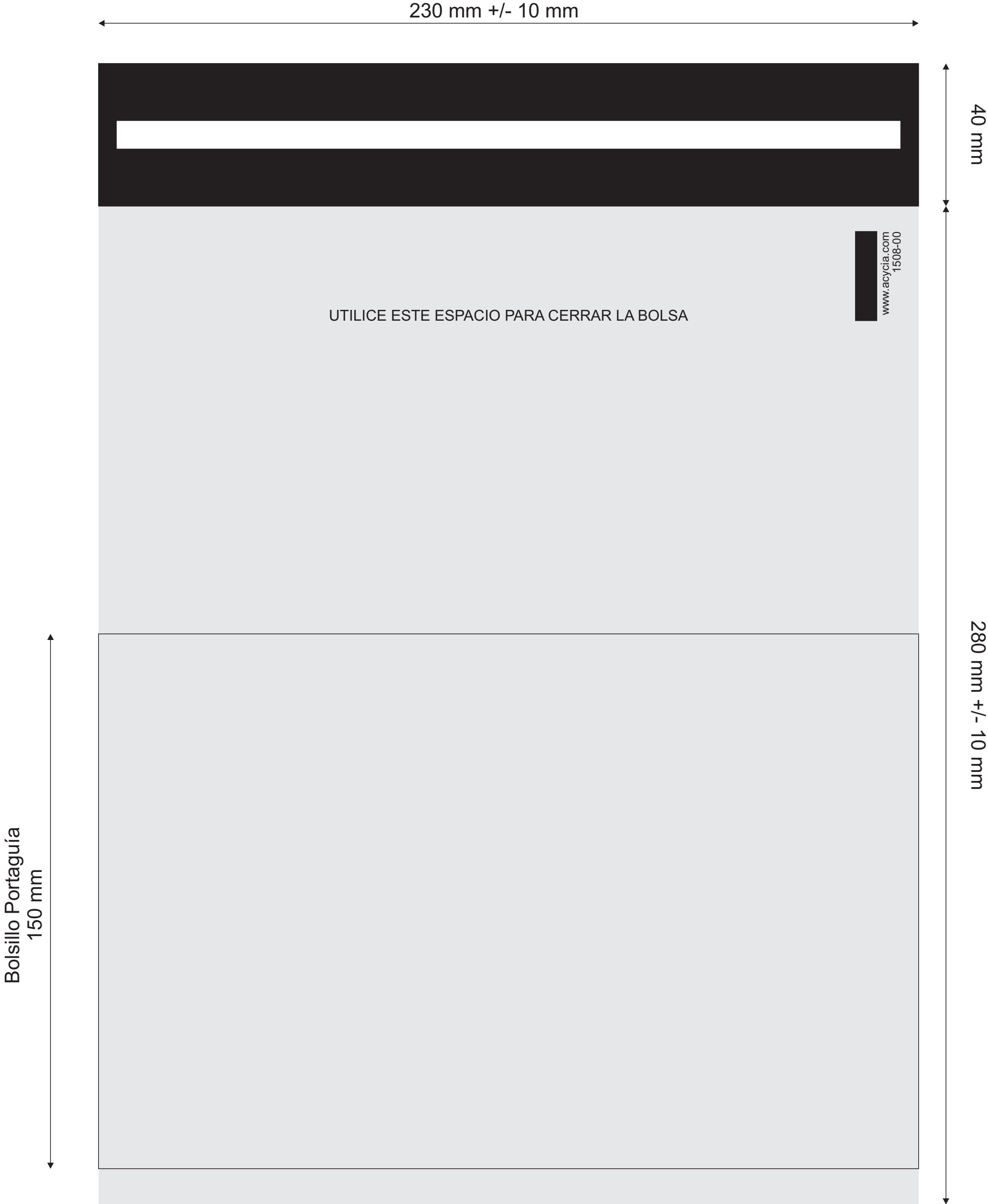
(Firma y Sello.) (Nombre.)

IMPORTANTE: Favor revisar cuidadosamente las medidas, colores, textos y ortografía; Las medidas del largo, el ancho y ancho util 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: ANGY LIZETH GAVILANES<br>REFERENCIA: 1508                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha Elaboración: 08/03/2022<br>Responsable: Olga Londoño | Ultima Modificación<br>Responsable  |                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                   | COLORES:<br><table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Gris</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Negro</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | <input checked="" type="checkbox"/> Gris                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Negro | <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<br><input checked="" type="checkbox"/> Lámina <input type="checkbox"/> Semitubular <input type="checkbox"/> Tubular | Programa:<br><input type="checkbox"/> Ilustrator <input checked="" type="checkbox"/> Corel |
|                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Gris                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                   |                                     |                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Negro                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                     |                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                     |                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                     |                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |
| <table><tr><td><input type="checkbox"/> Montaje</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Cara 1</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Cara Unica</td><td><input type="checkbox"/> Cara 2</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> Montaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Cara 1                 | <input type="checkbox"/> Cara Unica | <input type="checkbox"/> Cara 2           | ARTE<br><b>1508-00</b>   |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Montaje                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Cara 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                     |                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Cara Unica                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Cara 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                     |                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |


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.



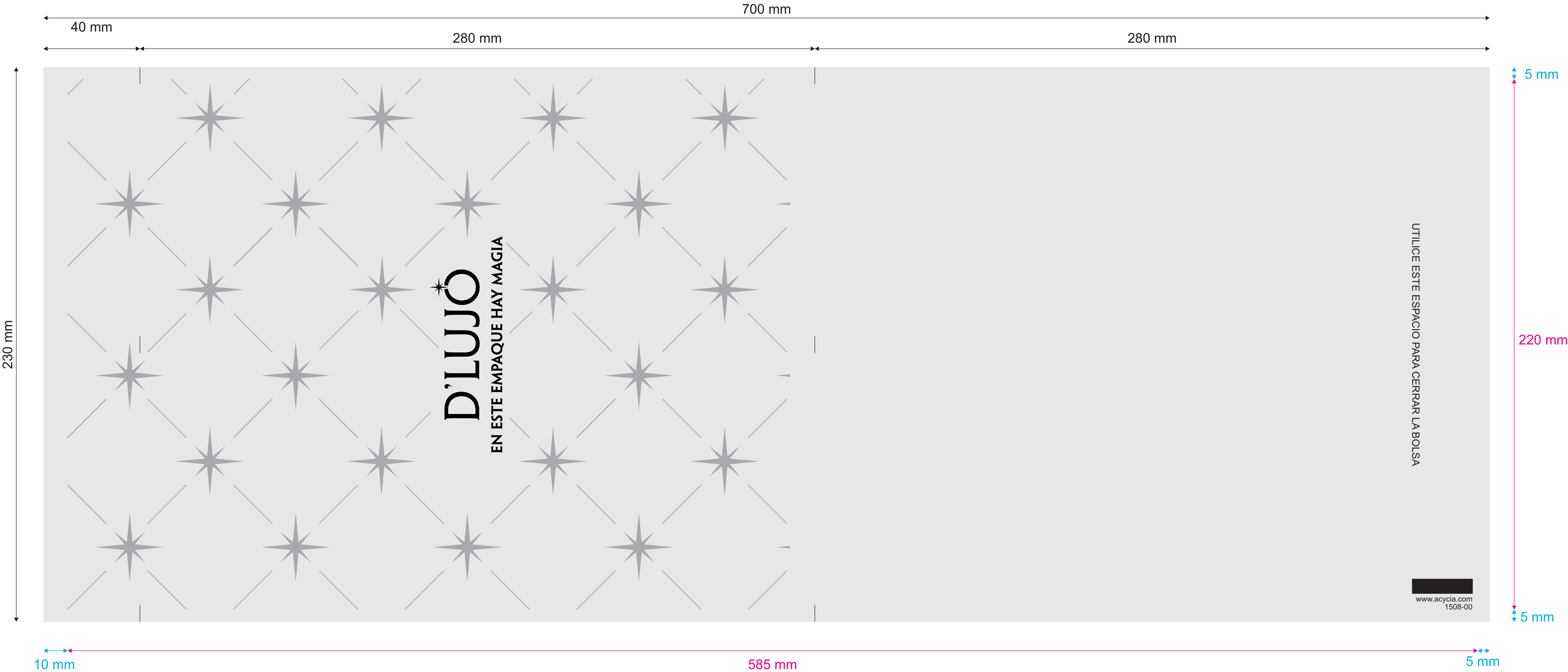
APROBACION DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_.  
 (Firma y Sello.) (Nombre.)

IMPORTANTE: Favor revisar cuidadosamente las medidas, colores, textos y ortografía; Las medidas del largo, el ancho y ancho util 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: ANGY LIZETH GAVILANES<br>REFERENCIA: 1508                                                                                            |                                                                                  | Fecha Elaboración: 08/03/2022<br>Responsable: Olga Londoño                                                             |                                                                               | Ultima Modificación<br>Responsable                                               |
|                                                                                     | COLORES:                                                                                                                                      |                                                                                  | Material:                                                                                                              |                                                                               | Programa:                                                                        |
|                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Gris<br><input checked="" type="checkbox"/> Negro<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Lámina<br><input type="checkbox"/> Semitubular<br><input type="checkbox"/> Tubular | <input type="checkbox"/> Transparente<br><input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> Ilustrator<br><input checked="" type="checkbox"/> Corel |
|                                                                                     |                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Montaje<br><input type="checkbox"/> Cara Unica          |                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Cara 1<br><input checked="" type="checkbox"/> Cara 2 |                                                                                  |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                               | ARTE<br><b>1508-00</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.



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 util 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.

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                            |                                    |                          |                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>ALBERTO<br>CÁRDENAS E.<br>S. de C.V. | CLIENTE: ANGY LIZETH GAVILANES<br>REFERENCIA: 1508                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | Fecha Elaboración: 08/03/2022<br>Responsable: Olga Londoño | Ultima Modificación<br>Responsable |                          |                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                               | <b>COLORES:</b><br><table><tr><td><input type="checkbox"/> Gris</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Negro</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> |                          | <input type="checkbox"/> Gris                              | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Negro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Material:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Pigmentado <input type="checkbox"/> Transparente<br><input checked="" type="checkbox"/> Lámina <input type="checkbox"/> Semitubular <input type="checkbox"/> Tubular<br><br><input checked="" type="checkbox"/> Montaje <input type="checkbox"/> Cara 1<br><input type="checkbox"/> Cara Unica <input type="checkbox"/> Cara 2 |  |
| <input type="checkbox"/> Gris                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                                            |                                    |                          |                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> Negro                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                                            |                                    |                          |                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                                            |                                    |                          |                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                                            |                                    |                          |                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

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.