



FORMATOS PARA
EXPOSITORES
ÁREA
MAQUINARIA

IMPORTANTE: FAVOR DE ENVIAR LOS SIGUIENTES FORMATOS A SU EJECUTIVO DE VENTAS A MÁS TARDAR EL DÍA 10 DE AGOSTO DE 2018

FECHA DE ENVIO DE ESTAS SOLICITUDES:	/ /
--------------------------------------	-----

Notificación de Emergencia

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: (RESPONSABLE STAND)	
---	--

FIRMA	
-------	--

NÚMERO CELULAR EN EL QUE SE LE PUEDE LOCALIZAR:	
---	--

NOMBRE DEL HOTEL DONDE SE HOSPEDARÁ:	
--------------------------------------	--

Solicitud de Gafetes Expositor

Favor de llenar con datos completos esta forma de pre-registro y enviarla a más tardar **el día 10 de Agosto de 2018**, solo se podrán registrar 3 gafetes máximo (Cada stand de 3x3 m tiene derecho a 3 gafetes como expositor sin cargo adicional), los extras tendrán un costo de \$80.00 c/u.

EMPRESA	
NOMBRE	
CARGO	
EMAIL	

EMPRESA	
NOMBRE	
CARGO	
EMAIL	

EMPRESA	
NOMBRE	
CARGO	
EMAIL	

NOMBRE Y FIRMA: _____

FECHA: _____

Nota: Los datos que usted ingrese a esta solicitud serán los datos que se imprimirán en los gafetes.

EN CASO DE CONTAR CON MÁS DE UN STAND, FAVOR DE COPIAR Y PEGAR LAS CELDAS

Directorio Oficial de Expositores

Este cuestionario tiene la función de recopilar los datos generales y comerciales de los expositores que se publicarán en el directorio impreso de expositores. (Le recordamos que el directorio online solo contiene logo, número de stand y página web de la Empresa Expositora). Favor de enviar este formato a más tardar **el día 10 de Agosto de 2018**.

Si dos o más empresas comparten stand y quieren ser mencionadas como expositoras, cada una deberá llenar su cuestionario por separado.

- Datos generales del expositor:

NÚMERO DE STAND (S)

AREA: MAQUINARIA TEXTILES SERVICIOS MEDIOS ORGANISMOS

NOMBRE DE LA EMPRESA :

Productos y/o servicios:
Máximo 35 palabras:

- DIRECCIÓN DE OFICINAS CORPORATIVAS O DE VENTAS: (DIRECCIÓN, CALLE, COLONIA, CP, ESTADO, PAÍS)

NÚMERO DE TELÉFONO (CON CÓDIGO DEL PAÍS Y LADA)

SITIO WEB DE LA EMPRESA:

CORREO ELECTRONICO DE LA EMPRESA:

PERSONA DE CONTACTO:

CORREO ELECTRONICO DEL CONTACTO:

- Datos de las empresas representadas o filiales (En caso de que cuente con representadas):

NOMBRES DE LAS REPRESENTADAS O FILIALES:

PAÍS(ES) DE LAS REPRESENTADAS O FILIALES:

*Marque con una X: REPRESENTADA FILIAL

NOMBRE Y FIRMA: _____

FECHA: _____

Solicitud de Mamparas

NOMBRE DE LA EMPRESA	
NÚMERO DE STAND	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA	
CARGO	
TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	

El Stand Incluye de 3 m x 3 m Incluye:

Sistema Octagonal perfiles de aluminio, melanina blanca 2 caras
 Mamparas posteriores y laterales de 1.00 m de ancho por 2.50 de alto
 Un antepecho de .25 cm. De ancho x 3.00 m de largo,
 Un contacto eléctrico doble polarizado de 1000 watts
 Rótulo (Nombre de la empresa) y número de Stand en vinil autoadherible
 1 mesa
 2 Sillas color negro
 3 gafetes de expositor

El Stand de 6 m x 3m Incluye:

Sistema Octagonal perfiles de aluminio, melanina blanca 2 caras
 Mamparas posteriores y laterales de 1.00 m de ancho por 2.50 de alto
 Dos antepechos de .25 cm. de ancho x 6.00 m de largo,
 Dos contactos eléctricos dobles polarizados de 1000 watts
 Rótulo (Nombre de la empresa) y número de Stand en vinil autoadherible
 2 mesas
 4 Sillas color negro
 6 gafetes de expositor

Proveedor: EXPRO

Organización y Proyecto de Exposiciones S.A. de C.V.

Angélica Sánchez, Manager

asanchez@expro.com.mx

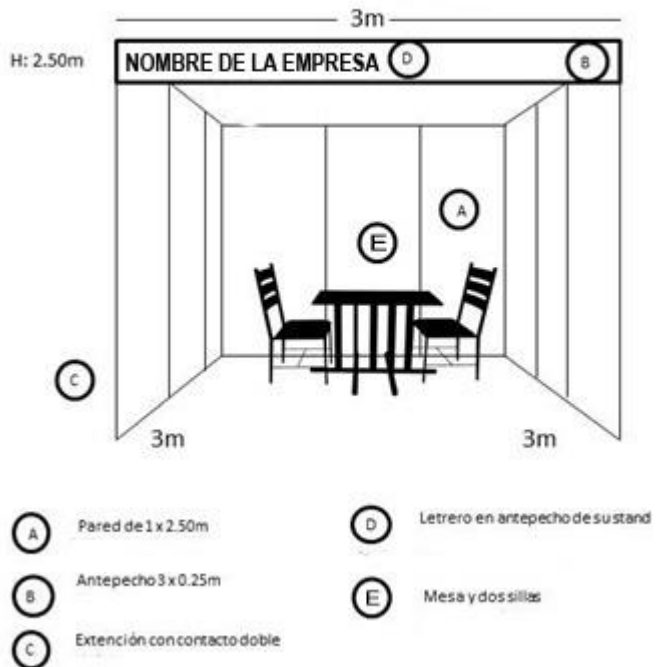
MARCAR SI REQUIERE:	MARQUE CON UNA X	MARQUE CON UNA X
A) MAMPARAS DE 1 X 2.50 m	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
B) RETIRAR SOLO MAMPARA DE EN MEDIO (PARA STANDS DE 3X6)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
C) ANTEPECHO DE 3 X 0.30cm (incluye) : ROTULO O LETRERO EN VINIL AUTOADHERIBLE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
D) CONTACTO DOBLE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E) MESA Y DOS SILLAS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

ANOTAR EN EL SIGUIENTE RECUADRO EL LETRERO QUE LLEVARA EL ANTEPECHO DE SU STAND:
 (Máximo 15 caracteres)

NOMBRE : _____

“ _____ ”

STAND BÁSICO 3 X 3



CUALQUIER CAMBIO QUE EL EXPOSITOR REQUIERA EN SITIO, QUE SEA DIFERENTE A LO ESPECIFICADO EN ESTE FORMATO, TENDRÁ UN COSTO ADICIONAL.

SI ESTA FORMA NO SE RECIBE AL TÉRMINO DE LA FECHA LÍMITE, (10 DE AGOSTO DE 2018), SE PONDRÁ EL NOMBRE DE LA EMPRESA QUE APARECE EN LA CARTA DE INTENCION, TODOS CAMBIOS TENDRÁN UN COSTO ADICIONAL.

Formato para responsable del stand

DATOS DEL EXPOSITOR		FECHA:	
NOMBRE DE LA EMPRESA		MEDIDAS DEL STAND (ALTO, PROFUNDIDAD, ANCHO)	
NÚMERO DE STAND		CARACTERÍSTICAS DEL STAND (DESCRIBIR LO MAS DETALLADO POSIBLE)	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE O PERSONA QUE AUTORIZA			
FIRMA			
TELÉFONOS			
CORREO ELECTRONICO			

DATOS DEL MONTAJE			
DATOS DE LA EMPRESA ENCARGADA DEL MONTAJE		REQUERIMIENTOS ESPECIALES	
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL MONTAJE			
TELEFONOS DEL RESPONSABLE DEL MONTAJE			
TIEMPO ESTIMADO DEL MONTAJE			
CUANTAS PERSONAS MONTARAN EL STAND			

Favor de enviar este formato a su ejecutivo de ventas, a más tardar el día 10 de Agosto de 2018.

Formato para inventario

FAVOR DE HACER UNA LISTA DE LOS EQUIPOS QUE TENDRA SU STAND (PANTALLAS, EQUIPOS DE SONIDO, ETC)

(NO APLICA PARA LAP TOPS, IPADS, TELEFONOS CELULARES, DINERO EN EFECTIVO, SOUVENIRS).

EXINTEX 2018 CONTARA CON SEGURIDAD LAS 24 HORAS, PERO COMO EN TODO EVENTO DE CONCURRENCIA MASIVA; EN EL CASO DE LAPTOPS, SE RECOMIENDA AL EXPOSITOR EL USO DE CANDADOS, ASÍ COMO ESTAR AL PENDIENTE DE SUS PERTENENCIAS.

EL COMITÉ ORGANIZADOR NO SERÁ RESPONSABLE POR ROBOS; TODO ARTICULO LLEVADO Y EXPUESTO ES REponsabilidad DEL EXPOSITOR.

NOMBRE DE LA EMPRESA	
NÚMERO DE STAND	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA	
CARGO	
TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	

EQUIPO	MARCA	NUMERO DE SERIE	MODELO

FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO A SU EJECUTIVO DE VENTAS A MÁS TARDAR **EL DÍA 10 DE AGOSTO DE 2018**

SOLICITUD DE ELECTRICIDAD

Solo para Expositores de Maquinaria (Si no requiere este servicio, favor de dejar en blanco)

NOMBRE DE LA EMPRESA		CARGO	FAVOR DE ANOTAR EL SERVICIO QUE REQUIERE:
NÚMERO DE STAND		TELÉFONOS	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA		CORREO ELECTRÓNICO	

CANTIDAD	DESCRIPCION	Costo Antes del 10 de Agosto 2018	Costo (Después del 10 de Agosto y durante el evento)
1	Contacto Doble Monofasico 1,000w 110v 10 ^a (Extra)	\$400,00	\$440,00
1	Contacto Doble Bifasico 1,000w 220v 10A	\$600,00	\$660,00
1	Centro de Carga Termomagnetico 3x30A 220V	\$2,000.00	\$2,200.00
1	Centro de Carga Termomagnético 3x60A 220V	\$3,600.00	\$3,960.00
1	Centro de Carga Termomagnetico 3x100A 220V	\$6,300.00	\$6,930.00
1	Centro de Carga Termomagnetico 3x150A 220V	\$9,900.00	\$10,900.00
1	Centro de Carga Termomagnetico 3x200A 220V	\$14,000.00	\$15,400.00
1	Centro de Carga Termomagnetico 3x30A 460V	\$4,500.00	\$4,950.00
1	Centro de carga Termomagnetico 3x60A 460V	\$9,000.00	\$9,900.00
1	Centro de carga Termomagentico 3x100A 460V	\$15,300.00	\$16,830.00
1	Centro de carga Termomagnetico 3x200A 460V	\$31,200.00	\$34,320.00
1	Reflector Led 50 Watts c/brazo	\$270.00	\$330.00
1	Lampara de led 10 Watts c/brazo	\$150.00	\$180.00
1	Lampara Slim Line 2 x 38 Watts	\$250.00	\$300.00
1	Multicontacto 8 entradas	\$160.00	\$180.00

OBSERVACIONES: Favor de solicitar este servicio y enviar el presente formato a más tardar el día 10 de Agosto de 2018.

*Conexiones especiales, se cotizan a solicitud del EXPOSITOR.

-PRECIOS EXPRESADOS EN MONEDA NACIONAL MÁS I.V.A

-El precio del centro de carga, es para un máximo de 25 m de cable de uso rudo, excediendo esta medida, habrá un incremento por cada metro adicional, dependiendo de la carga contratada.

-Fecha límite de pago 10 de septiembre de 2018

Número de cuenta para contratar este servicio:

Titular: Grupo Alegría Montaje y Diseño

Banco: Banamex

Sucursal: Gobernador Curiel (70069)

Cuenta: 2728246

Clave: 002375700627282467

Proveedor: Grupo Alegría

Ing. Gustavo Alegría

Email: nancy@grupoalegria.com.mx

Tel: (33) 3670 7546

SOLICITUD DE MANIOBRAS



kim.valdes@cargolivelog.com

cesar.pelcastre@cargolivelog.com

Tel: +52 (55) 5280 1279 Ext. 264

EVENTO:		Fecha:		Datos para Facturación	R.F.C.:	
Expositor:		RAZON SOCIAL:				
Stand No.:		CALLE y NÚMERO(s)				
Contacto en sitio:		COLONIA:		ENTIDAD:		
Teléfono móvil:		DELEGACION/ MPO:		CODIGO POSTAL:		
Fecha de montaje:		Horario:		USO DE CFDI:		FORMA DE PAGO:
Fecha desmontaje:		Horario:		EMAIL:		

Indicar cuantos tipos de transporte recibirá en el recinto:

<input type="checkbox"/>	Pick up	<input type="checkbox"/>	Contenedor	<input type="checkbox"/>	Lowboy
<input type="checkbox"/>	Camión 3 1/2	<input type="checkbox"/>	Plataforma	<input type="checkbox"/>	Otro
<input type="checkbox"/>	Caja cerrada 48'	<input type="checkbox"/>	Caja cerrada 53'		

Número de bultos	Dimensiones CENTIMETROS			Peso KGS	Peso Total KGS	Peso Volumen	Tipo de embalaje - Descripción de mercancía	Equipo para maniobra	Tiempo estimado
	Largo	Ancho	Alto						
					0	0			

Indicar con una X si el expositor requiere de los siguientes servicios:

Peso Total (Kgs):	0	Peso volumétrico:	0	TARIFA/KGS:			
LISTA DE SERVICIOS:	X	NOTAS	COSTO UNIDAD	DIAS	QTY	PRECIO UNIDAD	PRECIO TOTAL
PAQUETE PREFERENCIAL DE MANEJO DE CARGA*:						\$ -	
MONTACARGAS PARA MANIOBRA DENTRO DEL STAND:							
RENTA DE GRÚA (20T, 30T, 40T, OTHER):							
PATIN HIDRAULICO PARA MANIOBRA EN STAND:							
PERSONAL PARA MANIOBRAS EN STAND:							
APOYO PARA DESEMBALAJE O EMBALAJE:							
SERVICIOS NOCTURNOS:							
FLETE LOCAL:							
FLETE INTERNACIONAL Y ADUANAS:							

***PAQUETE PREFERENCIAL DE MANEJO DE CARGA INCLUYE:**

Descarga en zona de andenes, traslado de equipos a stand, una maniobra de acomodo no mayor a 30 min, retirado de empaques vacíos, al finalizar el show; entrega de empaques vacíos, carga de equipos a transporte. Las maniobras de re-acomodo, toda maniobra de desempaques
 NOTA: Ningún servicio incluye cobertura de seguro sobre la mercancía, le recomendamos asegurar su carga. Ninguna reclamación será aceptada si no se cuenta con seguro por parte de CargoLive y si la mercancía NO cuenta con el embalaje adecuado para viajar. El servicio básico de maniobras, está incluido hasta por 3 toneladas (máximo) por expositor.

SUBTOTAL: _____
 I.V.A 16%: _____
TOTAL: _____

Favor de enviar este formato a su ejecutivo de ventas, a más tardar el día 10 de Agosto de 2018.

BBVA BANCOMER SA. SUCURSAL: 1821 PALMAS BENEFICIARIO: CARGOLIVE S. DE R.L. DE C.V CUENTA: 0169298274 CLABE: 012180001692982744

NOMBRE DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL SERVICIO	FECHA DE ACEPTACIÓN	FIRMA DE ACEPTACIÓN

COTIZACIÓN DE AIRE COMPRIMIDO

Solo para Expositores de Maquinaria (Si no requiere este servicio, favor de dejar en blanco)

NOMBRE DE LA EMPRESA		CARGO	FAVOR DE ANOTAR EL SERVICIO QUE REQUIERE:
NUMERO DE STAND		TELÉFONOS	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA		CORREO ELECTRONICO	

Concepto	Costo Antes del 10 de Agosto 2018 Por los 4 días del evento (incluye IVA)	Costo Después del 10 de Agosto de 2018 por los 4 días del evento (incluye IVA)
Salida de 1/2" con válvula de paso, 90/100 lbs consumo máximo 40 pcm hasta 5m. de manguera.	\$ 6,510.00	\$ 7,140.00
Conexión a Máquina (No incluye materiales solo mano de obra).	\$ 1,155.00	\$ 1,155.00

NOTA:

Mas de 100 PCM	Cotización especial
---------------------------	----------------------------

1. La conexión de salida del centro expositor es de 1/2", en caso de requerir una conexión diferente a 1/2" deberá solicitar su cotización a más tardar el día 10 de Agosto de 2018.

2.-Para contratar este servicio deberá solicitar, y realizar su pago a más tardar el día 10 de Agosto de 2018, al siguiente número de cuenta:

BENEFICIARIO:	CONVENCIONES Y PARQUES
RFC	C C P 9 8 1 2 0 7 P C 9
DOMICILIO	Boulevard Héroes del 5 de Mayo 402 Centro Puebla, Puebla 72000
TELÉFONO	01 (222)1221100 EXT. VENTAS 1212
DATOS BANCARIOS	BBVA BANCOMER
NO DE CUENTA:	0147270836
CLABE INTERBANCARIA	012650001472708364

Proveedor: Centro Expositor de Puebla
Lic. Beatriz Soto Delgado
Email: beatriz.soto@expo-puebla.com
Tel: (222) 1221100 Ext. 1212

Favor de enviar este formato a su ejecutivo de ventas, a más tardar **el día 10 de Agosto de 2018.**

RECEPCIÓN DE MANUAL DE EXPOSITORES

Estando de acuerdo el EXPOSITOR y proveedor externo, se firma en señal de aceptación y ratificación confirmando que hemos leído y comprendido todo y cada uno de los puntos establecidos en el presente Manual del Expositor EXINTEX 2018.

EMPRESA	
No. STAND	
NOMBRE	
FIRMA	
CARGO	
EMAIL	