



INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Evento: 1ra. Carrera PMH World SEPSIS Day
Tipo de Evento: Carrera 5km
Fecha: 13 de Septiembre
Lugar: Partida y Llegada en las instalaciones de Punta Mita Hospital
Horario: 5:30 am - 11:00 am (horario estimado)
Información: Evento para todo público | Evento al aire libre
Atención a Medios y Patrocinadores: José Ponce jponce@puntamitahospital.com

PATROCINIO

Favor de marcar el paquetes de patrocinio elegido

BRONCE

Incluye:

- Presencia de marca en toda la comunicación vía redes sociales
- Mención en vivo durante evento
- Presencia de marca en difusión por Whatsapp
- **Inversión \$1,500 + IVA**

PLATA

Incluye:

- Difusión de marca en redes sociales
- Mención en vivo durante evento
- Espacio para stand (2x2mt)
- Derecho a colocar material publicitario en zonas de premiación
- Presencia de marca en camiseta (ver espacios sig. diapositiva)
- **Inversión \$3,000 + IVA**

ORO

Incluye:

- Difusión de marca en redes sociales
- Presencia de marca en camiseta (ver espacios sig. diapositiva)
- Mención en vivo durante evento
- Espacio para stand (2x2mt)
- Presencia de marca en mediawall de premiación
- Mención especial en ceremonia de premiación
- Derecho a colocar material publicitario en zonas de premiación
- **Inversión \$5,000 mxn + IVA**



FORMULARIO DE PATROCINIO

1.- Razon Social

2.- Nombre de la empresa para promoción

3.- Nombre del responsable de la empresa

4.- Teléfono de contacto

5.- E-mail de contacto

6.- Forma de Pago

7.- Uso de CFDI

IMPORTANTE:

Para colocar su imagen en la publicidad a crear requerimos que nos haga llegar su logotipo con las siguientes especificaciones al email marketing@puntamitahospital.com

- Formato editable (ilustrador, EPS, SVG)

- En caso de no contar con lo anterior un PNG sin fondo de logotipo a color y blanco tamaño superior a los 1200 px de base, con 300 dpi de resolución

Fecha límite de recepción de logos: 8 de Septiembre

En caso de requerir factura favor de enviar formulario de patrocinio, comprobante de pago y constancia de identificación fiscal a jponce@puntamitahospital.com y contabilidad@puntamitahospital.com

Nombre y Firma