



## 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](mailto: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](mailto: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](mailto:jponce@puntamitahospital.com) y [contabilidad@puntamitahospital.com](mailto:contabilidad@puntamitahospital.com)

### DATOS BANCARIOS PARA DEPOSITOS Y/O TRANSFERENCIAS

Razón Social: SERVICIOS MEDICOS PUNTA MITA UNO S DE RL DE CV

RFC: SMP211216KW9

Banco: BBVA BANCOMER

Cuenta Cheques MNX: 011 829 4739

CLABE Interbancaria MNX: 012 375 00118294739 2

Nombre y Firma