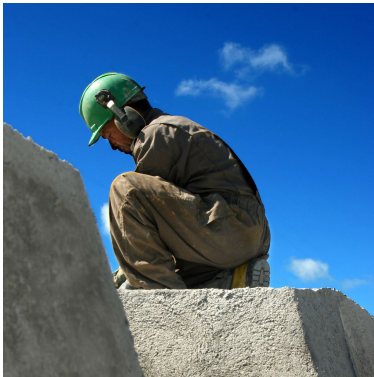


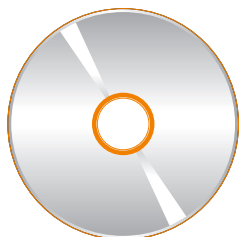


Manual de Normas Gráficas
2008

● INDICE

CONTENIDO CD.....	03
PRESENTACION	04
FUNCION DEL MANUAL	04
INTRODUCCION	04
PERCEPCION MATEMATICA.....	05
CONSTRUCCION.....	06
FAMILIA TIPOGRAFICA.....	07
COLOR	08
APLICACION DEL COLOR	09
APLICACION A UN COLOR SOBRE FONDO.....	10
TAMAÑO MINIMOS Y MAXIMOS	11
APLICACION EN WEBSITE.....	12
APLICACION / HOJA CARTA.....	13
APLICACION / TARJETA DE PRESENTACION.....	14
APLICACION / FACTURA	15
APLICACION / GUIA DE DESPACHO.....	16
APLICACION / NOTA DE DEBITO	17
APLICACION / ORDEN DE COMPRA.....	18
APLICACION / FACTURA DE COMPRA.....	19
APLICACION / BOLETA DE VENTA	20
APLICACION / BOLETA PRESTACION DE SERVICIOS A TERCEROS.....	21
APLICACION / ORDEN DE TRABAJO	22
APLICACION / VALE DESPACHO.....	23
APLICACION / PERMISOS AUTORIZADOS	24
APLICACION / SOLICITUD	25
APLICACION / REGISTRO MUESTREO HORMIGON.....	26
APLICACION / NOTA DE CREDITO.....	27
APLICACION / COTIZACION.....	28
APLICACION / SOBRE 1/2 CARTA.....	29
APLICACION / VEHICULO	30
APLICACION / LETRERO EXTERIOR	31
APLICACION / LETREROS	32
APLICACION / ETIQUETAS	33
APLICACION / PENDONES	34
APLICACION / EDITORIAL	35
APLICACION / TIMBRE	36
APLICACION / CALENDARIO DE ESCRITORIO.....	37
APLICACION / MATERIAL DE OFICINA	38
APLICACION / ROPA	39
APLICACION / OTROS (Regalos Publicitarios)	40
APLICACION / OTROS (Simbología y Señalética interior)	41

● CONTENIDO CD



MANUAL DE NORMAS GRAFICAS

PERCEPCION MATEMATICA
CONSTRUCCION
APLICACION DE MARCA
ESTILO TIPOGRAFICO
APLICACION DEL COLOR
APLICACION SOBRE FONDOS DE COLOR
TAMAÑOS MINIMOS DE APLICACION
APLICACION EN WEBSITE

APLICACION CORPORATIVA

HOJA CARTA
SOBRE 1/2 CARTA
TARJETAS DE PRESENTACION
BOLETAS
GUIAS
FACTURA
ORDEN DE COMPRA
NOTA DE CREDITO
NOTA DE DEBITO
FACTURA DE COMPRA
ORDEN DE COMPRA
BOLETA DE VENTA
BOLETA DE PRESTACION DE SERVICIOS
ORDEN DE TRABAJO
VALE DESPACHO
PERMISOS PERONAL DE LA FABRICA
REGISTRO MUESTREO HORMIGON
COTIZACION
SOLICITUD
ETIQUETAS
OTROS FORMATOS

OTRAS APLICACIONES

PENDONES
MATERIAL EDITORIAL
MATERIAL DE OFICINA
ROPA
VEHICULOS
LETRERO
REGALOS PUBLICITARIOS

● PRESENTACIÓN

El presente manual de normas, tiene por finalidad servir de material de consulta, respecto a aplicaciones gráficas. En él se encuentran las diferentes partes correspondientes a la marca.

Todo el material gráfico expuesto en estas páginas de propiedad de MALATRASSI.

● FUNCIÓN DEL MANUAL

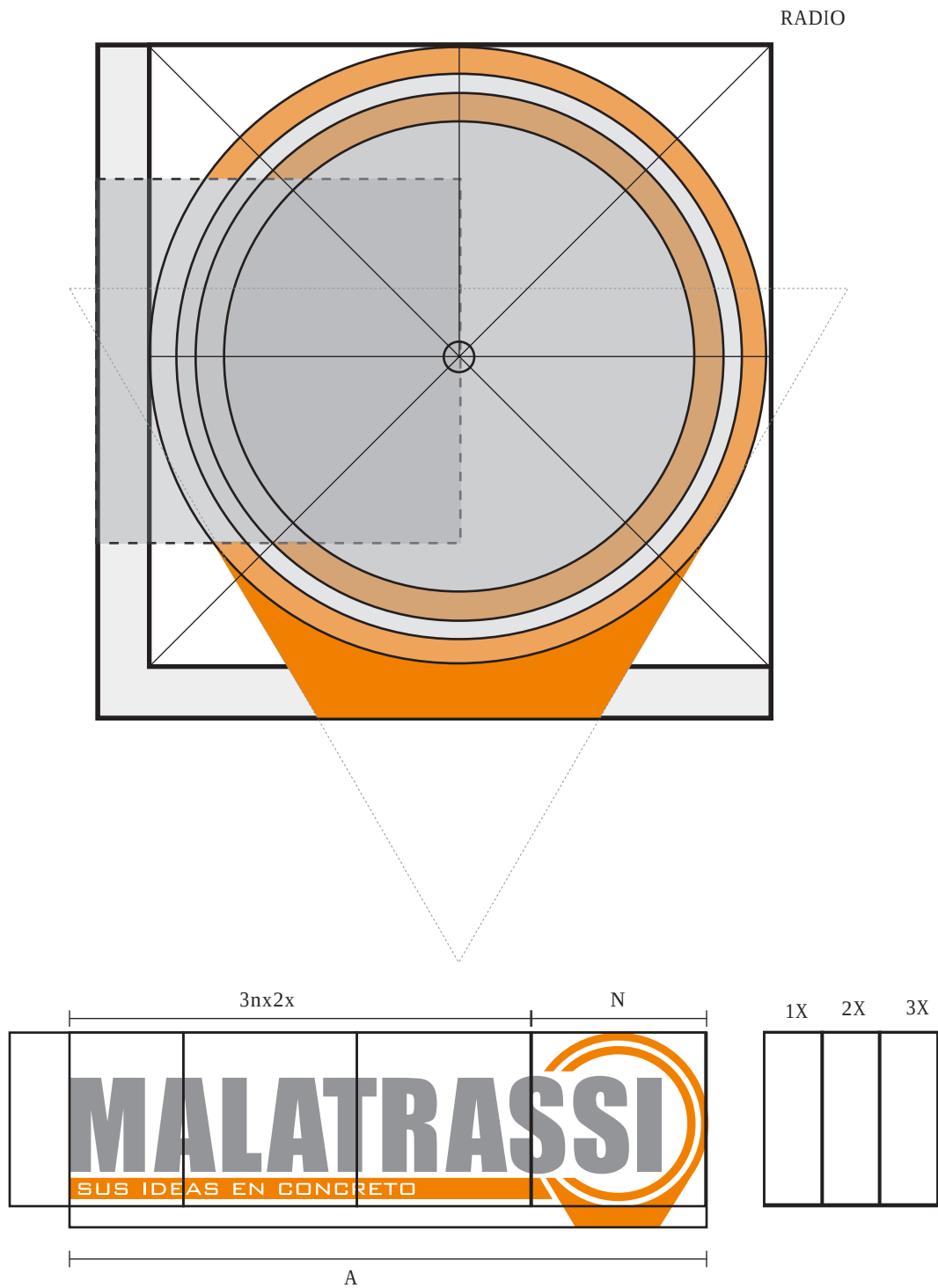
El manual tiene un papel central en la introducción y aplicación de la identidad corporativa. Su contenido comprende los elementos de identidad corporativa y las normas de aplicación para un buen y efectivo uso de la imagen. El manual esta adecuado para que el empresario pueda consultar, desarrollar y encargar material de difusión y publicidad.

Identificar, difundir y consolidar, la empresa, sus productos y servicios con una imagen corporativa normalizada, dan a ésta un alto valor agregado que conducen a óptimos resultados y elevados estándares de competitividad.

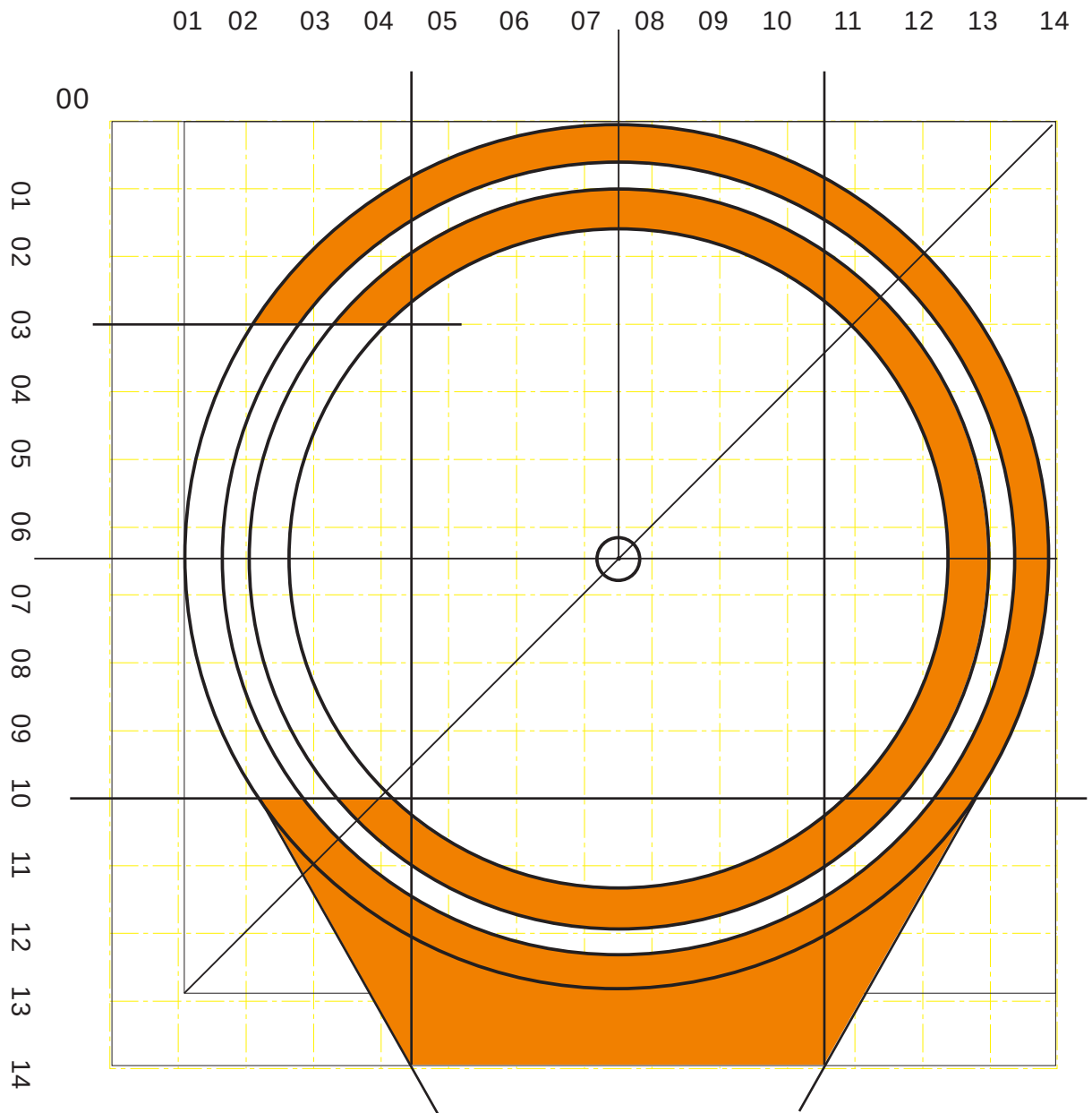
● INTRODUCCIÓN

Una marca es todo aquello que los consumidores reconocen como tal. Es un producto al que se ha revestido de un ropaje tan atractivo que consigue que el producto o servicio se desee, se pida, se exija, con preferencia a otros. En definitiva, la marca es el nombre, término, símbolo o diseño, o una combinación de ellos, asignado a un producto o a un servicio, por el que es su directo responsable. Ésta es quien debe darlo a conocer, identificar y diferenciar de la competencia; debe garantizar su calidad y asegurar su mejora constante.

● PERCEPCIÓN MATEMÁTICA DEL ISOTIPO



● CONSTRUCCIÓN





IMPACT

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z
a b c d e f g h i j k l m n ñ o p q r s t u v w x y z
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
! " # \$ % & / () = ? ¡ ¨ * [] _ : ; , . - { } + ´ ¿ ' ° | > <

BANKGOTHIC Lt Bt

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R
S T U V W X Y Z
a b c d e f g h i j k l m n ñ o p q r s t u v
w x y z
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
! " # \$ % & / () = ? ¡ ¨ * [] _ : ; , . -
{ } + ´ ¿ ' ° | > <

● COLOR



50% NEGRO

TINTAS PLANAS [PANTONE Solid Coated]

100% NEGRO 50% NEGRO

TINTAS PLANAS [PANTONE Solid Uncoated]

100% NEGRO 50% NEGRO

CMYK

100% NEGRO 50% NEGRO

C= 0
M= 0
Y= 0
K= 50

RGB

100% NEGRO 50% NEGRO

R= 113
G= 111
B= 110

COLOR WEB

999999

TINTAS PLANAS [PANTONE Solid Coated]

PANTONE 1505 c

TINTAS PLANAS [PANTONE Solid Uncoated]

PANTONE Orange 021

CMYK Papeles Brillantes

C= 0
M= 42
Y= 77
K= 0

RGB

R= 242
G= 128
B= 0

COLOR WEB

FF0000

PINTURA PARA CASSETAS Y OTROS

Pinturas Tricolor
Nova - MO91
Oleo Brillante

CMYK Papeles Opacos

PANTONE

C= 0
M= 53
Y= 100
K= 0

FF3300

● APLICACIONES A UN COLOR

50% NEGRO



PANTONE 1505 c



NEGRO



● APLICACIONES A UN COLOR SOBRE FONDO

PANTONE 1505 c



PANTONE 1505 c



NEGRO



NEGRO



50% NEGRO



ROJO



AZUL



VERDE



● TAMAÑOS MAXIMOS Y MINIMOS DE APLICACION

MINIMO

TARJETA DE PRESENTACIÓN



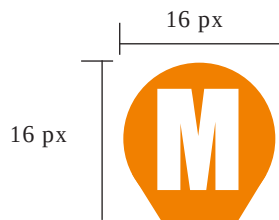
MAXIMO

El tamaño máximo de aplicación de la marca dependerá del tipo de impresión, por lo cual no se especificará uno dentro de este manual, pudiendo abarcar gigantografías, letreros camineros o cualquier otra aplicación futura que respete las especificaciones técnicas antes mencionadas.

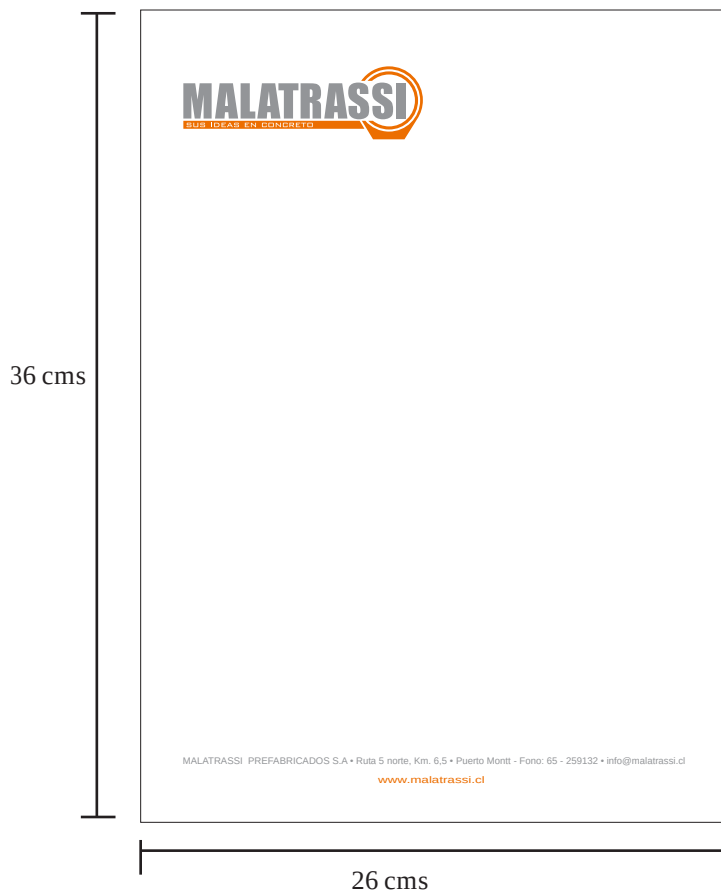
● APLICACION WEB SITE

EL Logotipo dentro de las aplicaciones web site, siempre debe ir presentado sobre un fondo blanco y en concordancia a el color web site mencionado anteriormente y deberá respetar la línea gráfica propuesta para la marca.

En el caso del Favicón que va ubicado en la barra de navegación, este tendra un tamaño de 16 x 16 pixeles y correspondera a el logotipo.

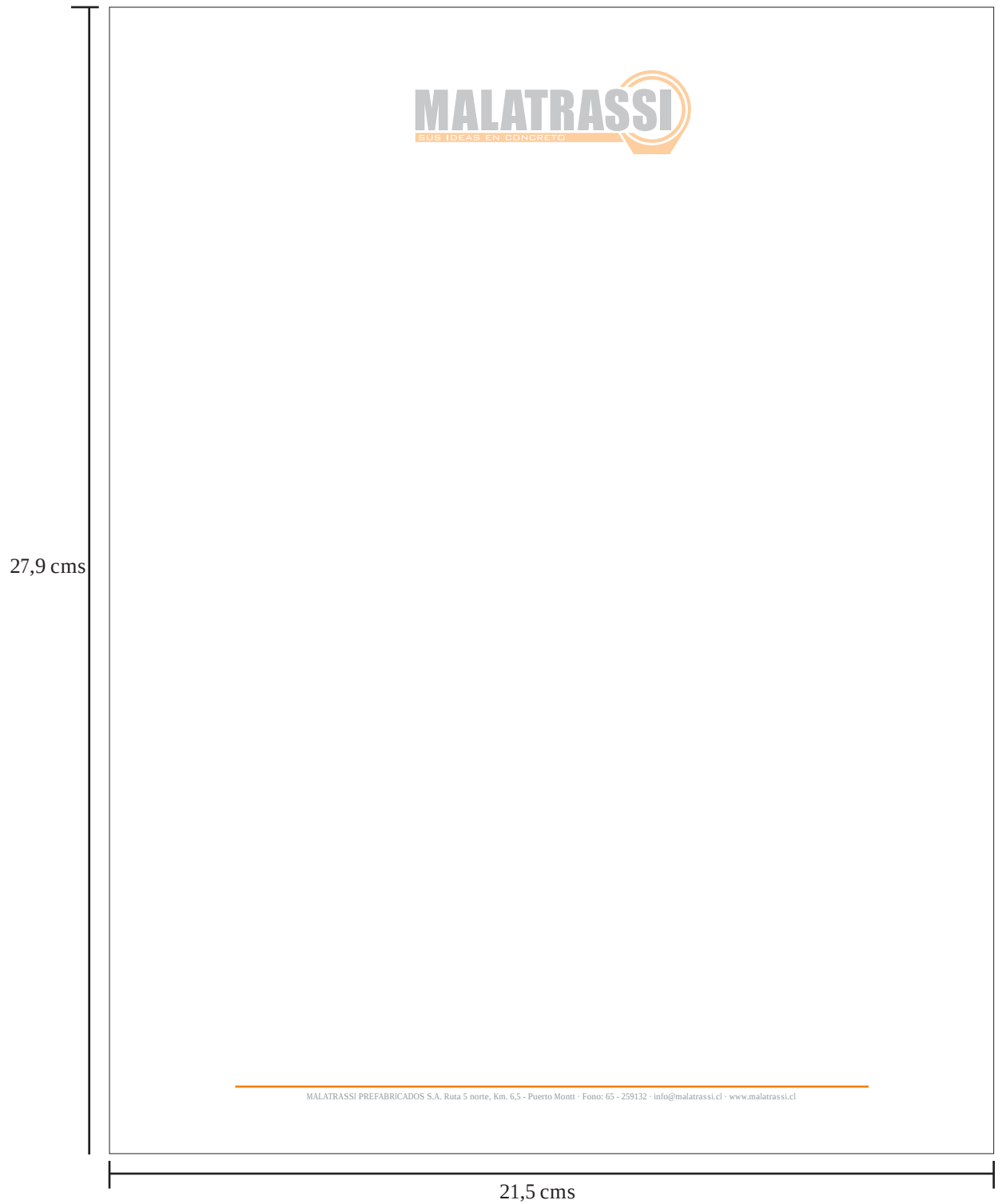


● APLICACION /// SOBRES (1/2 Carta) y Saco Oficio



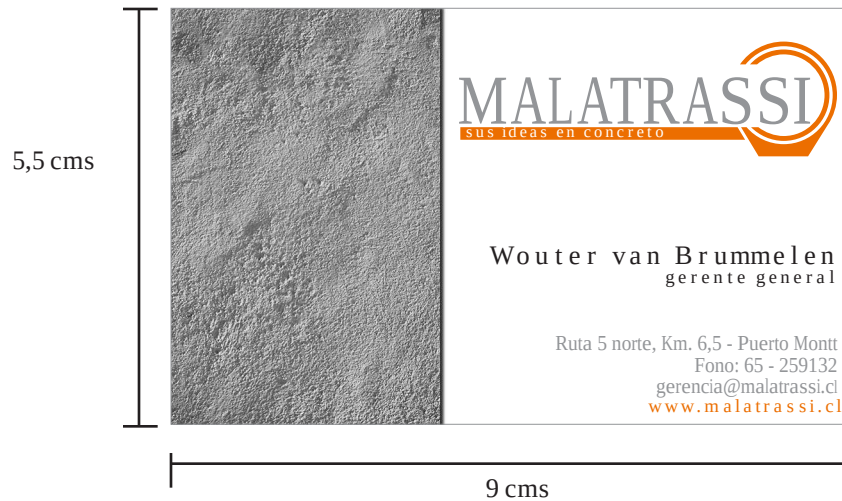
● APLICACION /// HOJA CARTA

La hoja carta se encuentra aplicada dentro de un archivo word, dentro del cd y se encuentra creada usando macros.



● APLICACION /// TARJETA DE PRESENTACION

En la tarjeta de presentación, los colores son pantone Orange 021 U y negro, ya que es aplicado sobre papel opaco, (Papel: Strathmore Grandee White 270 gr.) más cuño de sobreimpresión (Cuño de sobreimpresión, logo completo menos "sus ideas en concreto").



● APLICACION /// FACTURA (Formulario Continuo) Tamaño 14

27,9 cms



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.
 GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGON
 Km. 6.5 Ruta 5 Norte - Casilla 757
 Fono(65) 259132 - Fax (65) 262263
 PUERTO MONTT
 e-mail: info@malatrassi.cl - www.malatrassi.cl



R.U.T.: 96.918.860 - 0
FACTURA

Nº

S.I.I. - PUERTO MONTT
 FECHA DE VIGENCIA DE EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2011

Por lo siguiente:

COD.	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
MALATRASSI				
CONDICIONES DE PAGO: ART. 1160 DEL CODIGO DE COMERCIO: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocable aceptada. En caso de no pago de la factura dentro del plazo mencionado, su valor se recargará automáticamente, con el interés máximo convencional autorizado por la legislación vigente. Esta norma es condición esencial de la compraventa a que se refiere esta Factura. Oferta de compra no esta sujeta a fabricación y podrá ser modificado o rechazado por MALATRASSI. Los precios podrán ser mantenidos o cambiados por los que rigen a la fecha de entrega. No aceptamos reclamos por robos, quiebra o merma cesando nuestra responsabilidad una vez salidas las especies de nuestra fábrica.				

ORIGINAL: CLIENTE

Nombre: _____ R.U.T.: _____

Fecha: _____ Recinto: _____

 Firma

* El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)*

21,6 cms

● APLICACION /// GUIA DESPACHO (Formulario Continuo) T14

27,9 cms



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.
GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGON

Km. 6,5 Ruta 5 Norte - Casilla 757
Fono(65) 259132 - Fax (65) 262263
PUERTO MONTT

e-mail: info@malatrassi.cl - www.malatrassi.cl



R.U.T. : 96.918.860 - 0
GUIA DE DESPACHO

Nº

S.I.I. - PUERTO MONTT

FECHA DE VIGENCIA DE EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2011

Por lo siguiente:

COD.	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL

ESTA GUIA SERA REEMPLAZADA POR FACTURA

ORIGINAL: CLIENTE

Nombre: _____ R.U.T.: _____

Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____

* El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)*

21,6 cms

● APLICACION /// NOTA DE DEBITO



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.
GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGON

Km. 6,5 Ruta 5 Norte - Casilla 757
Fono(65) 259132 - Fax (65) 262263
PUERTO MONTT
e-mail: info@malatrassi.cl - www-malatrassi.cl

R.U.T: 96.918.860 - 0
NOTA DE DEBITO

Nº

S.I.I. - PUERTO MONTT

FECHA DE VIGENCIA DE EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2011

Fecha: _____ de _____ de _____

Señor(es): _____	R.U.T.: _____
Dirección: _____	Ciudad: _____
Giro: _____	Comuna: _____
Guía de Despacho Nº _____	Cond. Venta _____ Fono: _____

POR LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	D E T A L L E	PRECIO. UNIT.	VALOR TOTAL
Son: _____ pesos		SUB TOTAL \$	
Nombre: _____ R.U.T.: _____		19 % I.V.A \$	
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____		TOTAL \$	

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

ORIGINAL: CLIENTE

18 cms

21,6 cms

27,9 cms



NOMBRE O RAZON SOCIAL:		RUT.:	
DIRECCION:		COMUNA O LUGAR:	
GIRO:		TELEFONO:	CASILLA:
COND. DE COMPRA			

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	SACOS CEMENTO		
	M ³ ARENA		
	M ³ GRAVILLA		
	M ³ GRAVA		
	CALIBRACION, PRENSA TUBOS/PLANTA		
	MUESTREO ARIDOS:		
	MUESTREO HORMIGON FRESCO, SERIE DE ELEMENTO:		
	MANDANTE: O/C:		
	MUESTREO PREFABRICADOS DE HORMIGON:		
	OTROS:		
		TOTAL	

AUTORIZADO



27,9 cms



● APLICACION /// FACTURA DE COMPRA Tamaño 14

27,5 cms



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.

GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGON

Km. 6.5 Ruta 5 Norte - Casilla 757

Fono(65) 259132 - Fax (65) 262263

PUERTO MONTT

e-mail: info@malatrassi.cl - www.malatrassi.cl



R.U.T. : 96.918.860 - 0
FACTURA DE COMPRA

N°

S.I.I. - PUERTO MONTT

FECHA DE VIGENCIA DE EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2011

, DE DE	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	RUT:
DIRECCION:	COMUNA O LUGAR:
GIRO:	TELEFONO:
COND. DE COMPRA	CASILLA:

POR LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Son: _____		TOTAL COMPRA NETO \$	
_____ Pesos.		IMPTO. IVA \$	
Nombre _____ Fecha: _____		TOTAL FACTURA \$	
Recinto: _____ R.U.T.: _____ Firma: _____		MENOS IVA RETENIDO \$	
* El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)		LIQUIDO A PAGAR \$	

21,5 cms

● APLICACION /// BOLETA DE VENTA Tamaño 32

20 cms



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.

GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGON

Rut: 96.918.860-0

Km. 6,5 Ruta 5 Norte - Casilla 757 - Fono (65) 259132 -Fax (65) 262263

E-mail: info@malatrassi.cl - www.malatrassi.cl - Puerto Montt

_____ DE _____ DE _____
SEÑOR: _____

CODIGO	BOLETA DE VENTA	CANT.	TOTAL

TOTAL \$

ORIGINAL: S.I.I.

15 cms

● APLICACION /// Boleta de Prestación de Servicios a Terceros

14,5 cms



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.
 GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGON
 Rut: 96.918.860-0
 KM. 6,5 RUTA 5 NORTE - CASILLA 757
 FONO(65) 259132 - FAX (65) 262263
 PUERTO MONTT
 E-MAIL: info@telsur.cl - www.malatrassi.cl

**Boleta de Prestación
de Servicios de Terceros**
Resolución 551-30 de Mayo 1975

Nº 000000



Fecha, _____ de _____ de _____

Señor(es): _____	
R.U.T.: _____	Actividad: _____
Dirección: _____	Ciudad: _____

Por prestación de servicios:	TOTAL

Monto Servicios \$	
Retención ____% \$	
Líquido a Pagar \$	

FIRMA

Original: Beneficiario del Servicio

19,5 cms

● APLICACION /// ORDEN DE TRABAJO

16,5 cms



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.
GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGÓN

ORDEN DE TRABAJO

Nº

Nombre de la Persona que solicita: _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION DE PRODUCTO	FECHA SOLICITUD	ORDEN COMPRA	FECHA ENTREGA

VENDEDOR

GERENTE

JEFE PRODUCCION

CONTROL DE CALIDAD

Notas Gerencia: _____

21 cms

● APLICACION /// VALE DESPACHO

16 cms



Vale Despacho



VENDEDOR			
Nº Factura			
Nº Guía despacho			
Nº Boleta			
Producto a Despachar			Cantidad
			Código
Bodega	1		
	2		

TIMBRE DESPACHADOR

RECEPCION CONFORME

ELABORACION Y COMERCIALIZACION DE PREFABRICADOS DE HORMIGON CON CERTIFICACION ISO 9001:2000

21,6 cms

● APLICACION /// Permisos Autorizados Personal Fábrica

19,6 cms

12,5 cms



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.

Permisos Autorizados Personal Fábrica

Nº

Fecha Permiso	
---------------	--

Se autoriza al Sr:							
Para salir de fábrica por		Horas	Desde las		Hasta las		Horas
Motivo salida de fábrica:							
Horas a descontar					Horas a devolver		
					Uso Guardia Fábrica		
Firma del trabajador		Jefe de producción			Salida	Entrada	Horas

Guardia Fábrica



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.

Permisos Autorizados Horas Extra

Nº

Fecha	
-------	--

Se autoriza al Sr:							
Para trabajar horas extra		Horas	Desde las		Hasta las		Horas
Motivo:							
Horas a pagar					Horas a devolver		
					Uso Guardia Fábrica		
Firma del trabajador		Gerencia			Salida	Entrada	Horas

Guardia Fábrica

● APLICACION /// SOLICITUD

13,5 cms



MALATRASSI
SUS IDEAS EN CONCRETO

MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.
Km. 6,5 Ruta 5 Norte - Casilla 757 - Fono (65) 259132 - Fax (65) 262263
E-mail: info@malatrassi.cl - www.malatrassi.cl - Puerto Montt

Solicitud



Nº00000

Nombre Solicitante: _____

Fecha de Solicitud: ____/____/____

TIPO SOLICITUD	DESCRIPCION	FECHA SOLICITUD

FIRMA SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA RECEPTOR

21 cms

● APLICACION /// REGISTRO MUESTREO HORMIGON

25 cms

	REGISTRO MUESTREO DE HORMIGÓN FRESCO FI.CC.02	 Nº 000000
FECHA : _____ EDAD DE ENSAYO : ____ A ____ DÍAS, ____ A ____ DÍAS, ____ A ____ DÍAS		
CLIENTE O MANDANTE : _____		
DATOS MUESTREO		
ELEMENTO : _____ Nº PRODUCCIÓN : _____ UBICACIÓN DE LA MUESTRA : _____ TIPO DE MEZCLA (Según NCh): _____ TIPO DE PROBETA ☐ : CUBOS 15X15 CMS ☐ OTRO : _____ FECHA DE MUESTREO : _____ HORA DE MUESTREO : _____ MUESTRA TOMADA POR : _____ COMPACTACIÓN VIBRADA ☐ TEMP. AMBIENTE _____ (°C) APISONADA ☐ TEMP. MEZCLA _____ (°C) DOCILIDAD : _____ CMS. CONO DE ABRAMS TIPO CEMENTO : _____ CANT. CEMENTO : _____ Kg/m ³ TIPO DE ADITIVO : _____ CANT. ADITIVO : _____ RESISTENCIA ESPECIFICADA: _____ Kg/cm ²		
FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE		
OBSERVACIONES : _____ _____ _____ _____		

Original Depto. Control de Calidad
 Duplicado Recepción
 Triplicado Talón

18 cms

● APLICACION /// REGISTRO MUESTREO DE PREFABRICADOS

25 cms

	REGISTRO MUESTREO DE PREFABRICADOS FI.CC.01	 Nº 000000																										
ORDEN DE COMPRA: _____ M. LAB EXT: Nº: _____ FECHA MUESTREO : _____ EDAD DE ENSAYO : _____																												
CLIENTE O MANDANTE: _____ O/C EXT: _____																												
DATOS MUESTREO																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">ELEMENTO</td> <td style="width: 60%;">_____</td> </tr> <tr> <td>TIPO DE MEZCLA(Según Nch)</td> <td>: _____</td> </tr> <tr> <td>TIPO DE ENSAYO</td> <td>: _____</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE CONFECCION</td> <td>: _____</td> </tr> <tr> <td>MUESTRA RETIRADA POR</td> <td>: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>CANT. DE GRAVA</td> <td>: _____ Kg/m³</td> </tr> <tr> <td>CANT. DE GRAVILLA</td> <td>: _____ Kg/m³</td> </tr> <tr> <td>CANT. DE ARENA</td> <td>: _____ Kg/m³</td> </tr> <tr> <td>CANT. DE CEMENTO</td> <td>: _____ Kg/m³</td> </tr> <tr> <td>TIPO DE CEMENTO</td> <td>: _____</td> </tr> <tr> <td>TIPO DE ADITIVO</td> <td>: _____</td> </tr> <tr> <td>RESISTENCIA ESPECIFICADA</td> <td>: _____ Kg/cm²</td> </tr> </table>			ELEMENTO	_____	TIPO DE MEZCLA(Según Nch)	: _____	TIPO DE ENSAYO	: _____	FECHA DE CONFECCION	: _____	MUESTRA RETIRADA POR	: _____			CANT. DE GRAVA	: _____ Kg/m³	CANT. DE GRAVILLA	: _____ Kg/m³	CANT. DE ARENA	: _____ Kg/m³	CANT. DE CEMENTO	: _____ Kg/m³	TIPO DE CEMENTO	: _____	TIPO DE ADITIVO	: _____	RESISTENCIA ESPECIFICADA	: _____ Kg/cm²
ELEMENTO	_____																											
TIPO DE MEZCLA(Según Nch)	: _____																											
TIPO DE ENSAYO	: _____																											
FECHA DE CONFECCION	: _____																											
MUESTRA RETIRADA POR	: _____																											
CANT. DE GRAVA	: _____ Kg/m³																											
CANT. DE GRAVILLA	: _____ Kg/m³																											
CANT. DE ARENA	: _____ Kg/m³																											
CANT. DE CEMENTO	: _____ Kg/m³																											
TIPO DE CEMENTO	: _____																											
TIPO DE ADITIVO	: _____																											
RESISTENCIA ESPECIFICADA	: _____ Kg/cm²																											
OBSERVACIONES: _____ _____ _____ _____																												

Original Depto. Control de Calidad
 Duplicado Recepción
 Triplicado Talón

18 cms

● APLICACION /// NOTA DE CREDITO



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.
GIRO: INDUSTRIA PREFABRICADOS DE HORMIGON
 KM. 6,5 RUTA 5 NORTE - CASILLA 757
 FONO(65) 259132 - FAX (65) 262263
 PUERTO MONTT
 E-MAIL: info@malatrassi.cl - www.malatrassi.cl

R.U.T: 96.918.860 - 0
NOTA DE CREDITO

Nº

S.I.I. - PUERTO MONTT
 FECHA DE VIGENCIA DE EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2011

Fecha: _____ de _____ Año _____

Señor(es): _____	R.U.T.: _____
Dirección: _____	Ciudad: _____
Giro: _____	Comuna: _____
Guía de Despacho Nº _____	Cond. Venta _____ Fono: _____

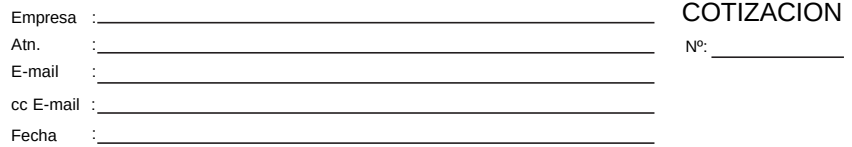
Sr. Cliente: Informamos a Ud. que hemos abonado en su cuenta lo siguiente:

CANTIDAD	D E T A L L E	PRECIO. UNIT.	TOTAL
Son: _____	TOTAL NETO \$		
_____ pesos	19 % I.V.A \$		
Nombre: _____ R.U.T.: _____	TOTAL \$		
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____			

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

21 cms

33 cms



De acuerdo a vuestra solicitud, nos es grato poner a su consideración la presente cotización :

Cant.	DETALLE	Precio unit.	Precio total neto
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
			\$ -
		Subtotal neto	\$ -
		19%	\$ -
		Total	\$ -

En espera de una favorable acogida y atentos ante cualquier requerimiento o consulta,
se despide atte:

PLAZO DE VALIDEZ COTIZACION _____

Wouter van Brummelen
Gerente



MALATRASSI PREFABRICADOS S.A • Ruta 5 norte, Km. 6,5 • Puerto Montt • Fono: 65 - 259132 • info@malatrassi.cl • www.malatrassi.cl

21,6 cms

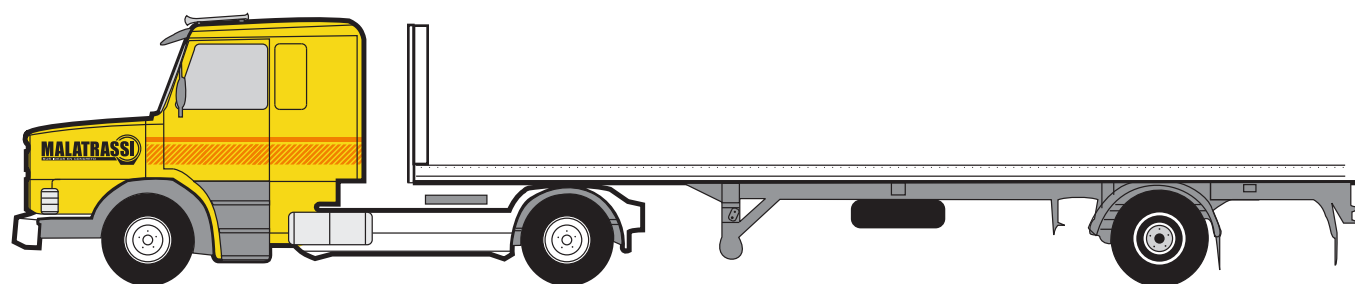
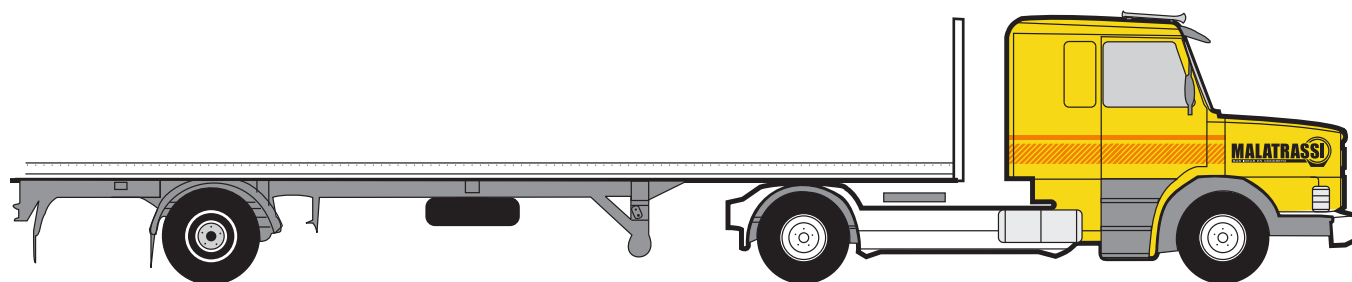
● APLICACION /// FORMULARIO DE RECLAMO

27,9 cms

 MALATRASSI SUS IDEAS EN CONCRETO MALATRASSI PREFABRICADOS S.A.   	FORMULARIO DE RECLAMO N°00000 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">FECHA:</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">RECLAMO N°:</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>	FECHA:					RECLAMO N°:	
FECHA:					RECLAMO N°:			
Departamento: _____ Apellidos _____ Empresa (obra) _____ Teléfonos _____ Factura / Guía Despacho _____	Cliente: _____ Nombre _____ Rut _____ E-mail _____							
IDENTIFICACION DEL PRODUCTO								
Producto _____ Resistencia Especificada _____ Fecha de Fabricación _____								
Código de Producción _____								
Cantidad Rechazada _____								
Cantidad Solicitada _____								
DESCRIPCION DEL RECLAMO								
_____ _____ _____								
CONTROL DE CALIDAD								
Fecha de Recepción _____ Fecha de Respuesta _____ Observación Interna _____ _____ _____								
GERENCIA GENERAL								
Observación Interna _____ _____ _____								
RESPUESTA								
_____ _____ _____								
SGC								

21,6 cms

● APLICACION /// VEHICULOS



● APLICACION /// LETRERO EXTERIOR



● APLICACION /// LETREROS

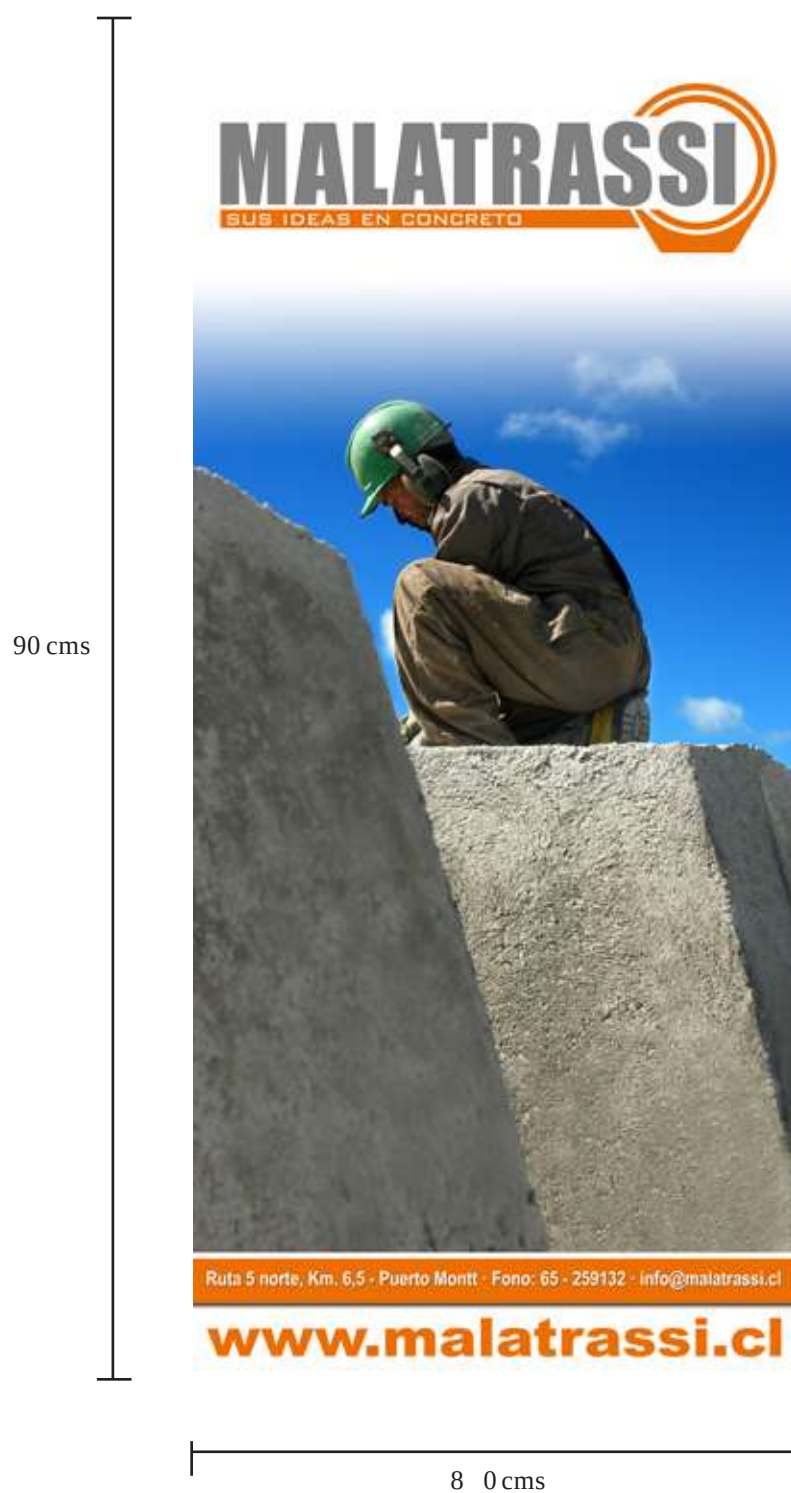


● APLICACION /// ETIQUETAS 4 colores planos



Los Etiquetas deben ir en 4 colores planos, según especificaciones de Pantone.

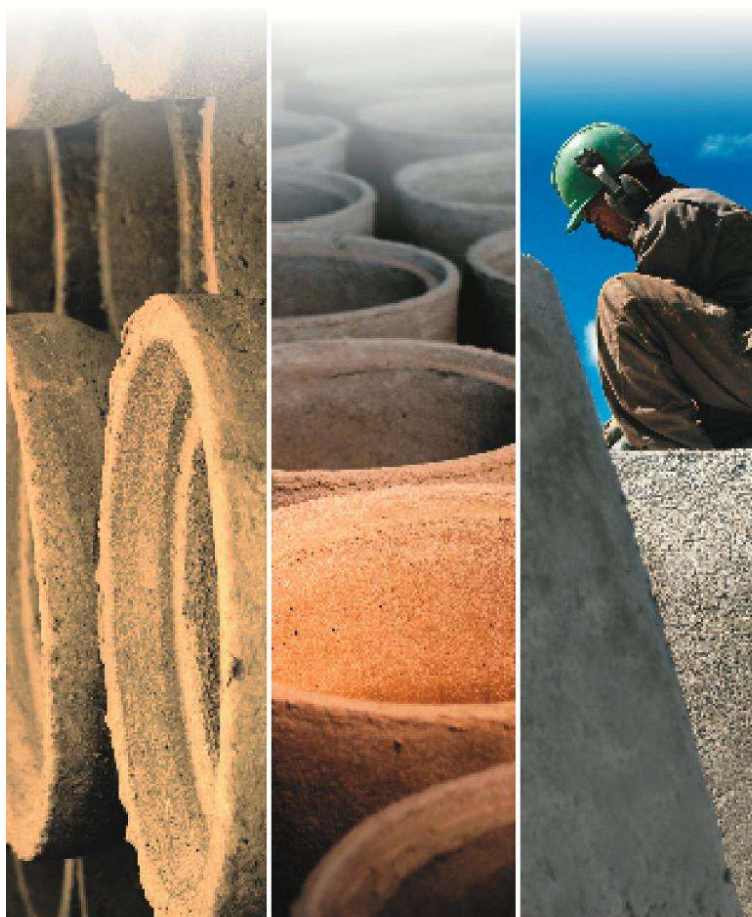
● APLICACION /// PENDONES



La pieza gráfica utilizará un porta pendón, tipo roller banner u otro que no se encuentre a la vista.

MALATRASSI

SUS IDEAS EN CONCRETO



- Obras Viales
- Urbanización
- Edificación
- Acuicultura
- Agricultura y Paisajismo

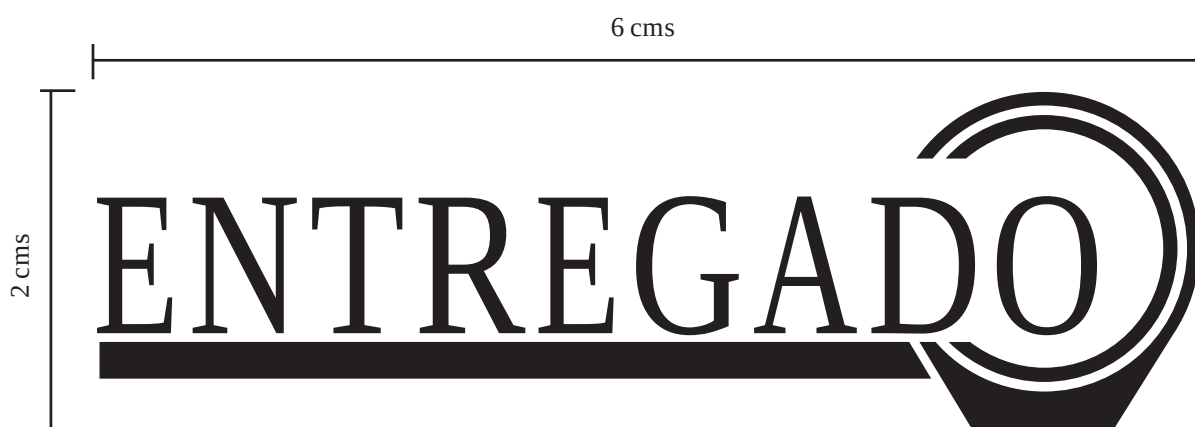
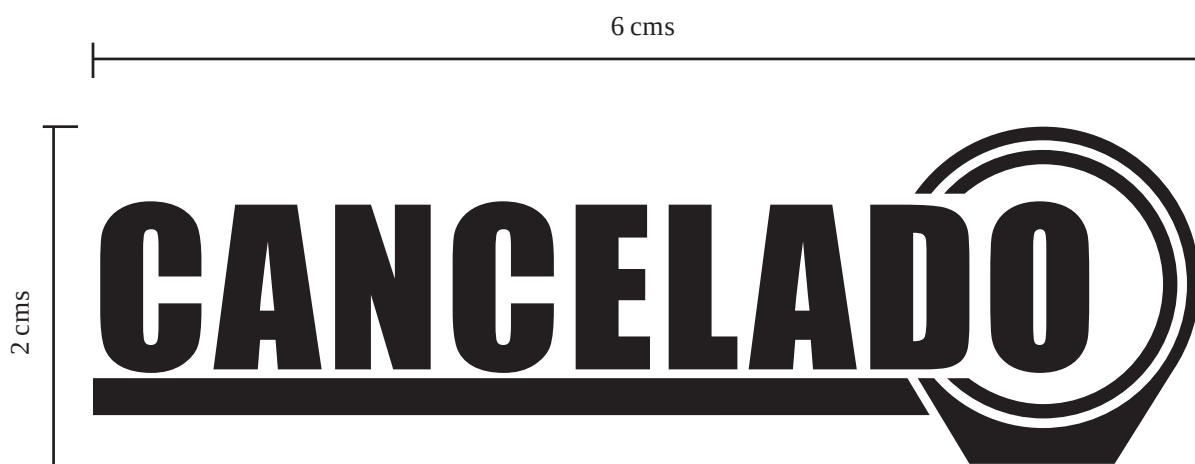
Ruta 5 norte, Km. 6,5 - Puerto Montt · Fono: 65 - 259132 · info@malatrassi.cl



www.malatrassi.cl



● APLICACION /// TIMBRES



● APLICACION /// CALENDARIO DE ESCRITORIO

38 cms




www.malatrassi.cl

FEBRERO 2009

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

0000

Febrero

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29

Marzo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Abril

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

Mayo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Junio

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

Julio

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Agosto

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Septiembre

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

Octubre

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Noviembre

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

Diciembre

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

10,5 cms

65 cms

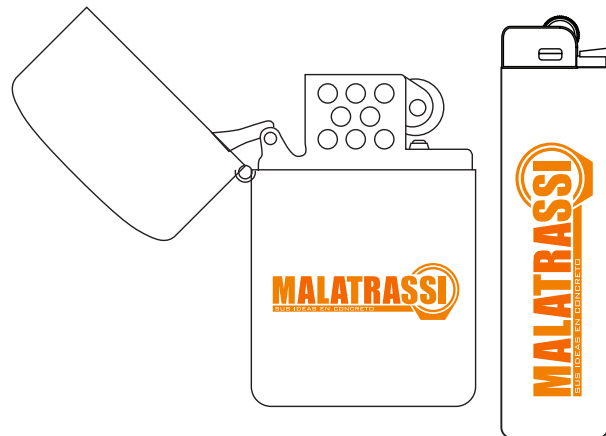
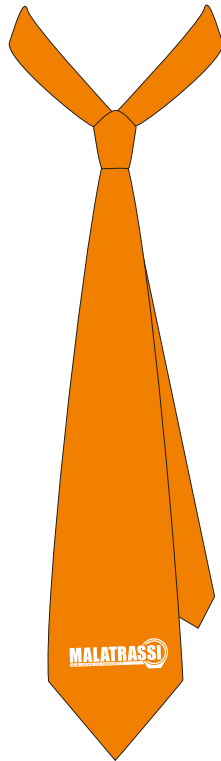
● APLICACION /// MATERIAL DE OFICINA



● APLICACION /// ROPA



● APLICACION /// OTRAS (Regalos Publicitarios)



● APLICACION /// OTRAS (Simbología y Señalética interior)

39x175cm



60x25cm



80x54cm



● APLICACION /// OTRAS (Simbología y Señalética interior)

39x175cm



60x25cm



80x54cm



130X30cm



● APLICACION /// OTRAS (Simbología y Señalética interior)

90x70cm

HORARIO

OFICINA DE VENTAS Y ENTREGA DE PRODUCTOS

OFICINA DE VENTAS	
LUNES A JUEVES	8:30 - 13:00 14:30 - 18:45
VIERNES	8:30 - 13:00
SABADO	14:30 - 18:00 8:30 - 12:30
ENTREGA DE PRODUCTOS	
LUNES A JUEVES	8:30 - 12:30 14:30 - 18:00
VIERNES	8:30 - 12:30
SABADO	14:30 - 17:00 8:30 - 12:00



50x50cm

HORARIO

OFICINA DE VENTAS Y ENTREGA DE PRODUCTOS

OFICINA DE VENTAS	
LUNES A JUEVES	8:30 - 13:00 14:30 - 18:45
VIERNES	8:30 - 13:00
SABADO	14:30 - 18:00 8:30 - 12:30
ENTREGA DE PRODUCTOS	
LUNES A JUEVES	8:30 - 12:30 14:30 - 18:00
VIERNES	8:30 - 12:30
SABADO	14:30 - 17:00 8:30 - 12:00



Este manual fue confeccionado por :
Agencia de Publicidad y Marketing
DITEK

www.ditek.cl
info@ditek.cl



2008

