

CALI EXPO SHOW

BELLEZA | SALUD | MODA 2010

PERFIL DE SALUD

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____
 NIT _____
 REPRESENTANTE LEGAL _____
 C.C. _____ EXPEDIDA EN _____
 TEL. _____
 DIR. _____ FAX _____
 CIUDAD _____
 E-MAIL _____ WEB _____
 TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO _____

2. SERVICIOS

- Cirugía plástica ___
- Oftalmología ___
- Odontología y Ortodoncia ___
- Otorrinolaringología ___
- Cirugía Vasculat ___
- Dermatología ___
- Estética ___
- Otros:
 - _____
 - _____
 - _____

3. De acuerdo a los ítems señalados en la anterior pregunta señale los profesionales y sociedades científicas certificadas en Colombia a la que pertenecen:

ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	SOCIEDAD CIENTIFICA A LA QUE PERTENECE

Nota: Favor anexar por cada profesional certificado de habilitación expedido por el Ministerio de Protección Social.

CALI EXPOSHOW

BELLEZA | SALUD | MODA 2010

4. Por favor describa los servicios y productos a promocionar dentro de CALIEXPOSHOW:

- _____
- _____
- _____
- _____

NOTA: Aquellas empresas que distribuyen o comercializan más de una marca y desean apoyarse en ellas durante su participación en el evento deben tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Vincular máximo 3 marcas para apoyarse en el evento
- Las marcas seleccionadas no pueden tener publicidad, modelos de protocolo, ni activaciones de marca. La única marca visible debe ser la aquella que haga la negociación con FENALCO
- Las marcas deben ser mencionadas con anterioridad a FENALCO para ser incluidas en el contrato

5. Con el objetivo de facilitar y apoyar la interacción y actividad comercial de los actores de **CALI EXPOSHOW** tendremos el **SALÓN P.E.N** (Punto de Encuentro de Negocios), un espacio diseñado para público especializado, clientes potenciales y participantes de la misma. A partir del día 20 de octubre hasta el día 22 cada pabellón tendrá acceso al SALÓN P.E.N así:

- 20 de octubre: PABELLÓN SALUD Y VIDA SALUDABLE
- 21 de octubre: PABELLÓN BELLEZA
- 22 de octubre: PABELLÓN MODA

De acuerdo a lo anterior señale y mencione los profesionales con quienes les gustaría tener contacto durante este espacio:

SALUD

- Cirujanos plásticos____
- Oftalmólogos____
- Odontólogos - ortodoncistas ____
- Otorrinos ____
- Dermatólogos__
- Médico estético____
- Esteticistas____
- Fondos de empleados. clubes_____
- Otros _____

Cra, 9 No. 5-23 Piso 2 FENALCO
Tel: 898 3535 Ext: 3445 - 3482 – 3497
Cali - Valle



CALI EXPOSHOW

BELLEZA | SALUD | MODA 2010

BELLEZA

- Tiendas especializadas_____
- Departamento de cosmetología de las grandes superficies_____
- Aparatología _____
- Fondos de empleados, clubes____
- Otros _____

VIDA SALUDABLE

- Tiendas especializadas
- Deportólogos
- Gimnasios
- Fondos de empleados, clubes____
- Otros _____

6. Para incluir en la **separara comercial** por favor mencione el (los) producto (s) o servicio que tendrá precio especial durante la feria y el descuento del mismo: (plazo 10 septiembre)

La vigencia del descuento se establece así:

Producto: durante el evento (19 – 23 octubre)

Servicio: 15 días después de CALI EXPOSHOW 2010 presentado un documento realizado por el expositor que certifique la consulta del beneficiario.

Firma Representante legal _____ Cédula _____
No. Stand _____ Medidas: _____ Pabellón: _____
Valor: _____ Forma de pago _____
Fecha _____

Cra, 9 No. 5-23 Piso 2 FENALCO
Tel: 898 3535 Ext: 3445 - 3482 – 3497
Cali - Valle



CALI EXPOSHOW

BELLEZA | SALUD | MODA 2010

- Favor anexar certificación de cumplimiento en Decreto 1011 por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.



- Es importante para el evento que los montajes de los stands sean creativos, conserven el espacio asignado, sean coherentes y proporcionen armonía visual al pabellón en el que están ubicados. Para ello solicitamos al expositor adjuntar a este perfil la gráfica del montaje del stand en 3D (render).

NOTA: La orden de compra debe estar sellada y con firma del representante legal, para elaboración del contrato.

Cra, 9 No. 5-23 Piso 2 FENALCO
Tel: 898 3535 Ext: 3445 - 3482 – 3497
Cali - Valle

