



Formulario de programas y proyectos

Fortalecimiento de los procesos artesanales productivos y culturales de las mujeres artesanas del departamento de Nariño

Proyecto formulado en el contexto del convenio interinstitucional suscrito entre Artesanías de Colombia y la Gobernación del departamento de Nariño

Hilando Redes Humanas de Vida

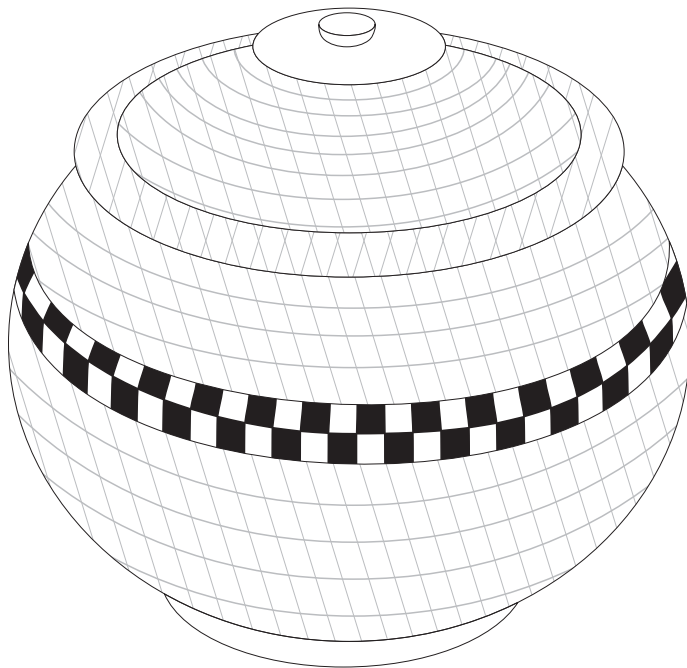
Fichas de planos técnicos de desarrollo de productos

Operador:
FUNDACIÓN EMSSANAR

Luis Hernando Colunge

asesor

Gobernación de Nariño
Laboratorio Artesanías De Colombia –Nariño
Pasto, 2014



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

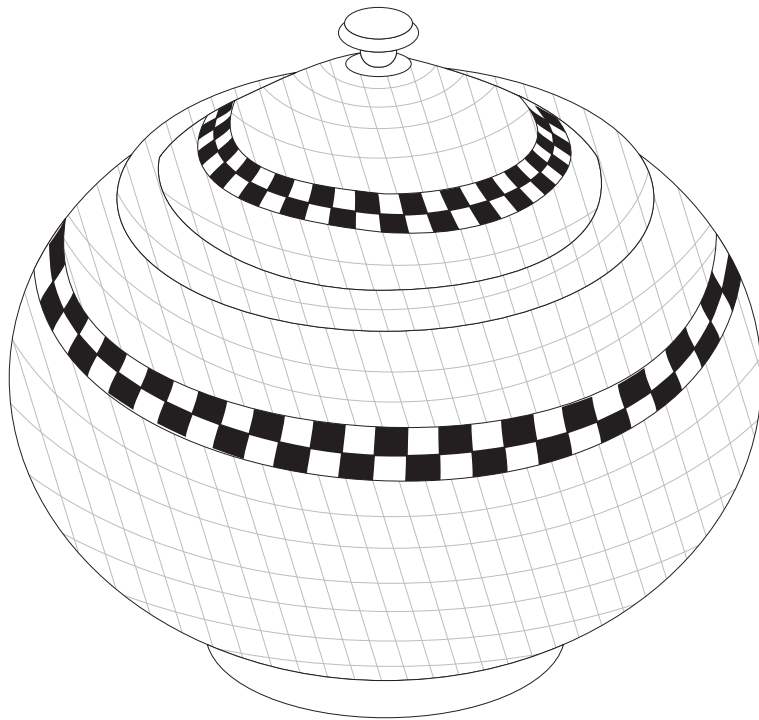
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
 En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

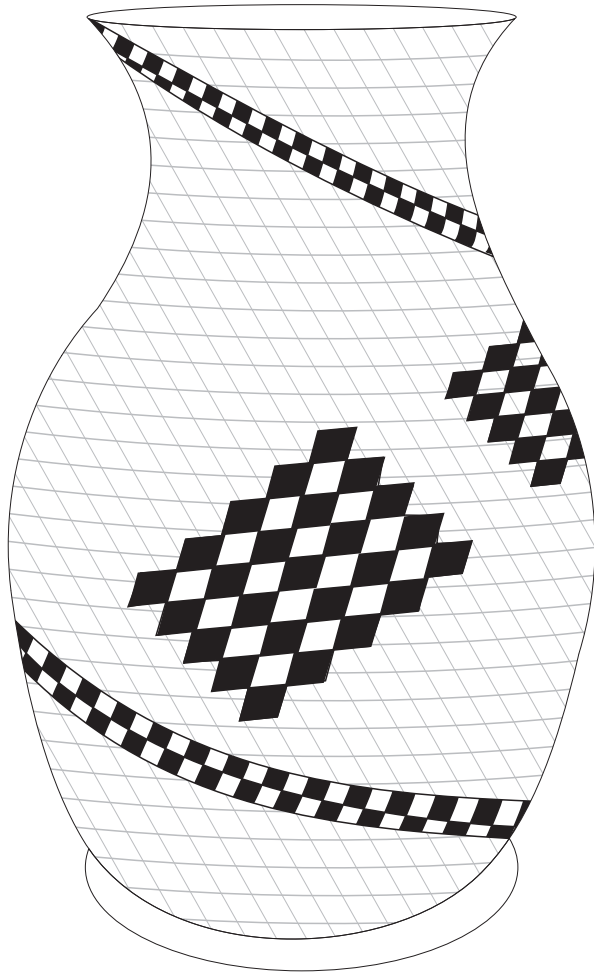
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

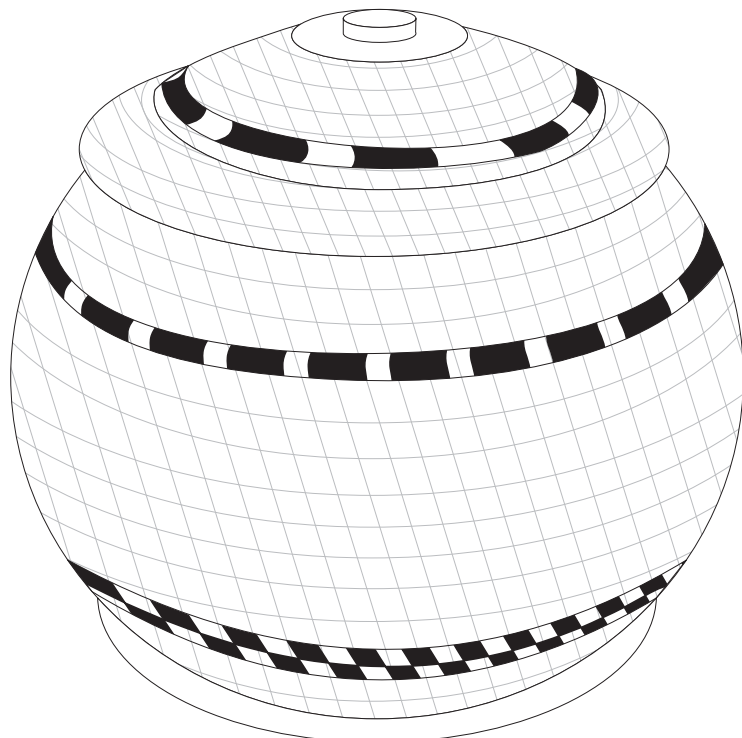
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza: _____ Referencia: _____ ESC. X:X Hoja No. N/p

Oficio: _____ Técnica: _____ Materia Prima: _____

Especificaciones Técnicas: _____

Color: _____ Capacidad de Producción / mes: _____ Dimensiones Generales (mm)

Peso (gr.): _____ Precio Unitario: \$ _____ Precio por mayor: \$ _____ Largo: _____ Ancho: _____ Alto: _____ Diámetro: _____

Artesano: _____ Teléfono: _____

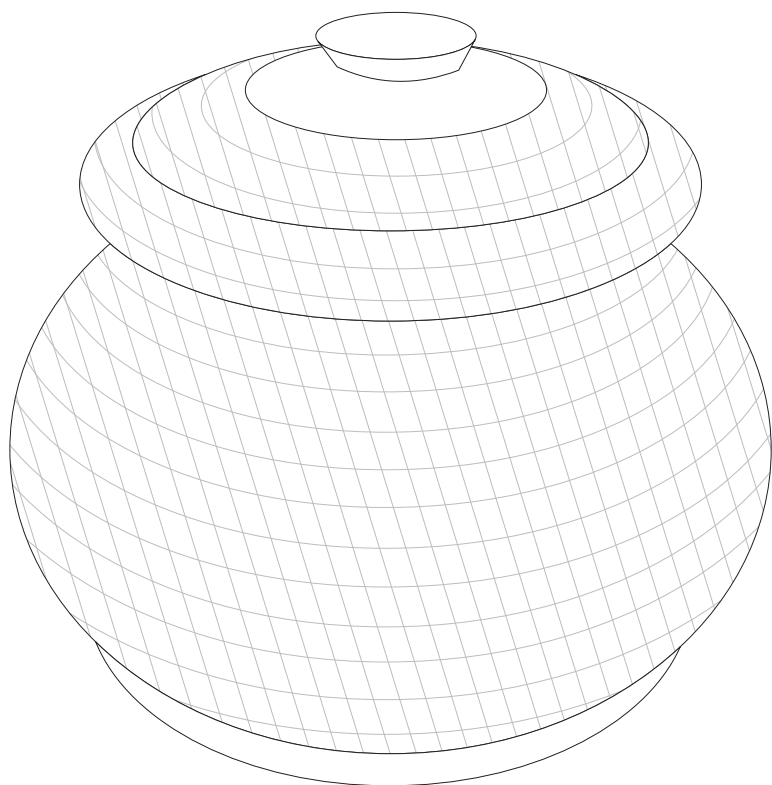
Grupo o Taller: _____ Departamento: _____ Ciudad: _____

Certificado Hecho a Mano Si No Localidad Vereda Resguardo :

Observaciones: _____

Responsable: _____ Dibujante: _____

Aprobado por: _____ Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) Línea Muestra



No.	Pieza	Material	Cant. o %
Tabla de Componentes			

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:

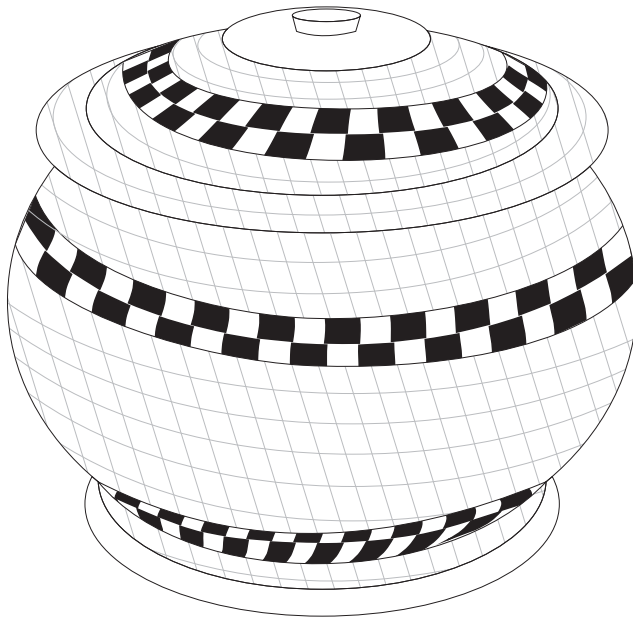
Especificaciones Técnicas:

Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

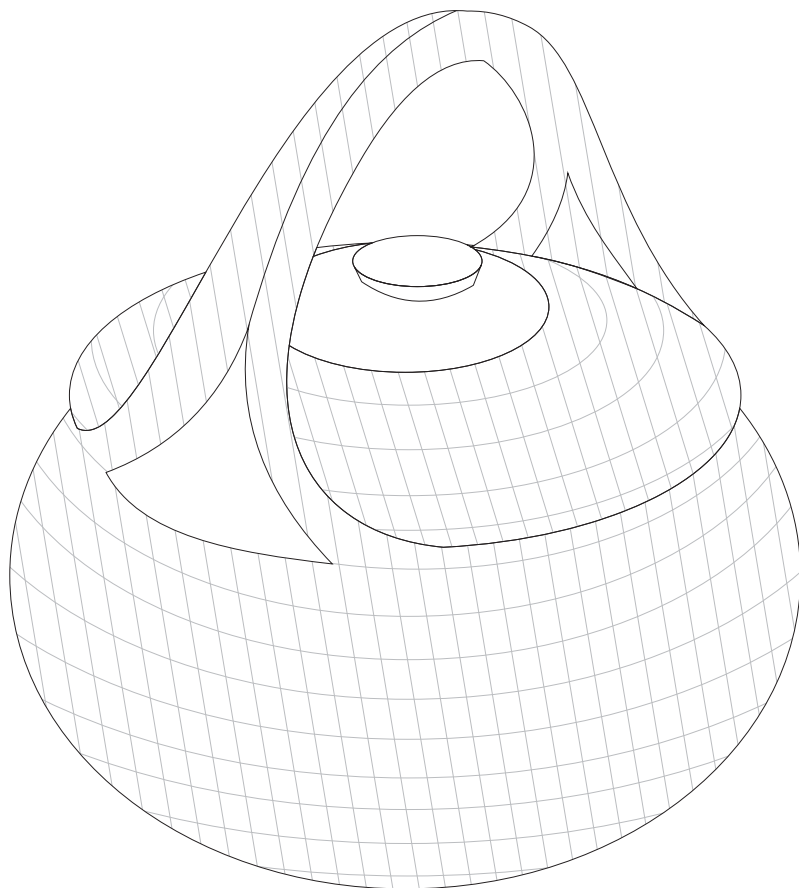
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

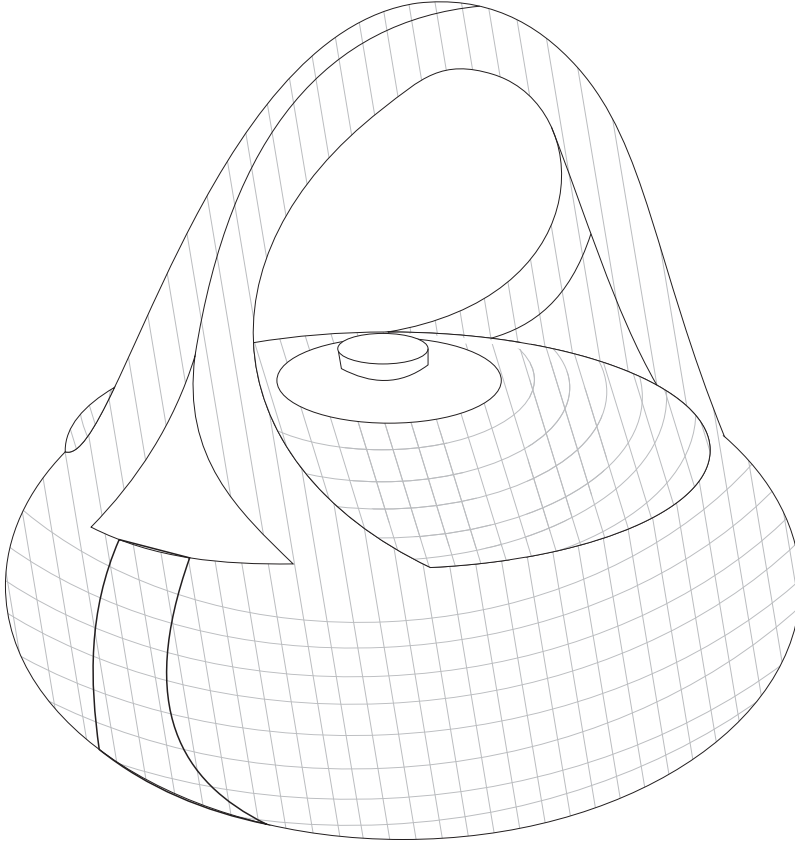
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

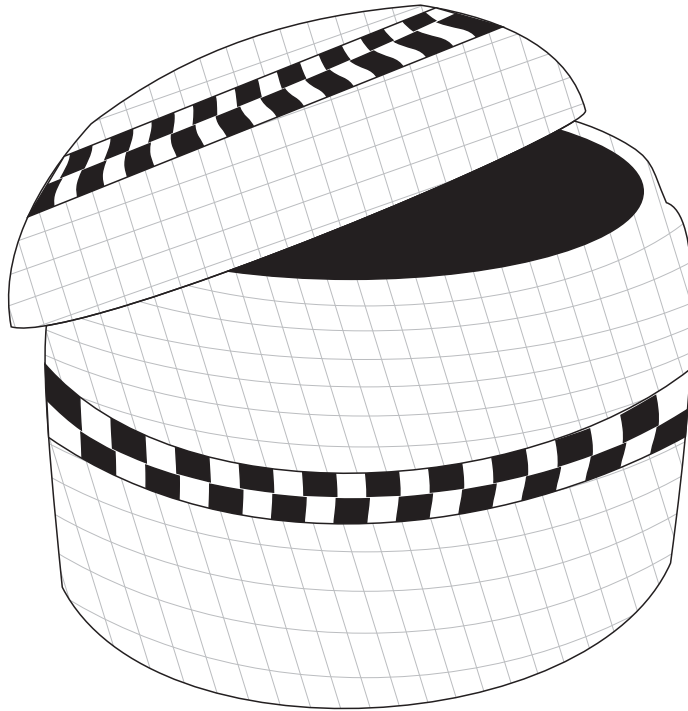
Especificaciones Técnicas:

Color:		Capacidad de Producción / mes:		Dimensiones Generales (mm)			
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$		Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:		Teléfono:			
Grupo o Taller:		Departamento:		Ciudad:	
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :	

Observaciones:

Responsable:		Dibujante:		<input type="checkbox"/> Terminada <input type="checkbox"/> En proceso
Aprobado por:		Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>	



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

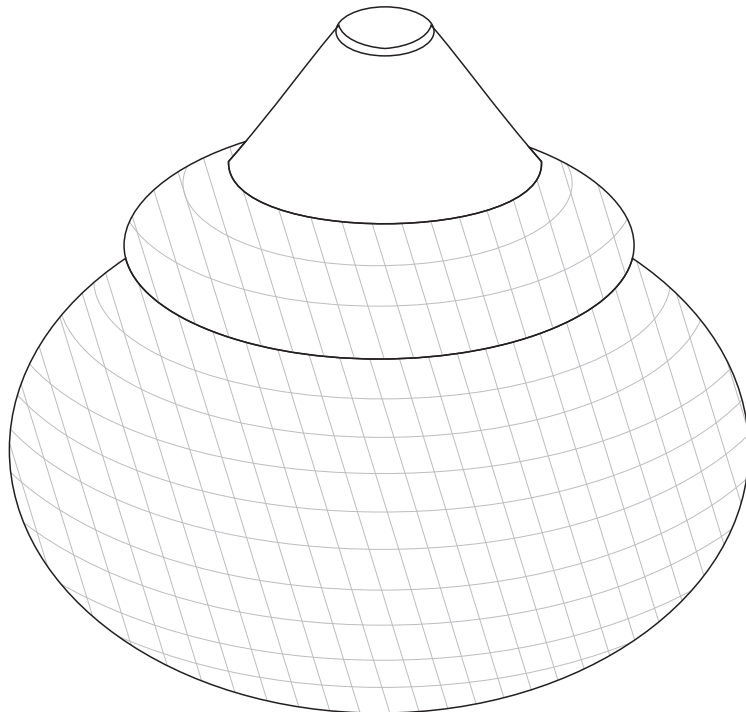
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/>		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>
Aprobado por:			

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

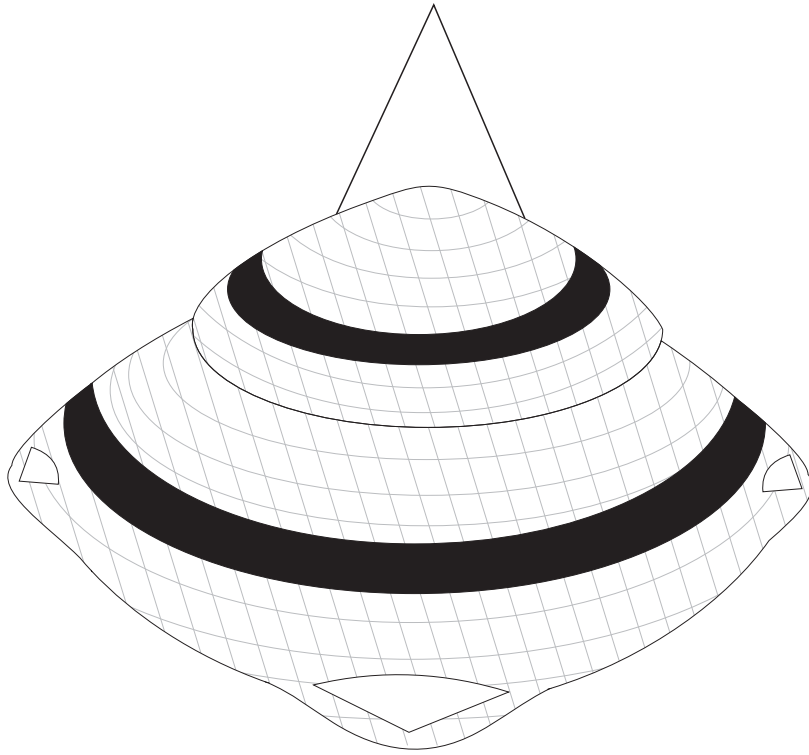
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

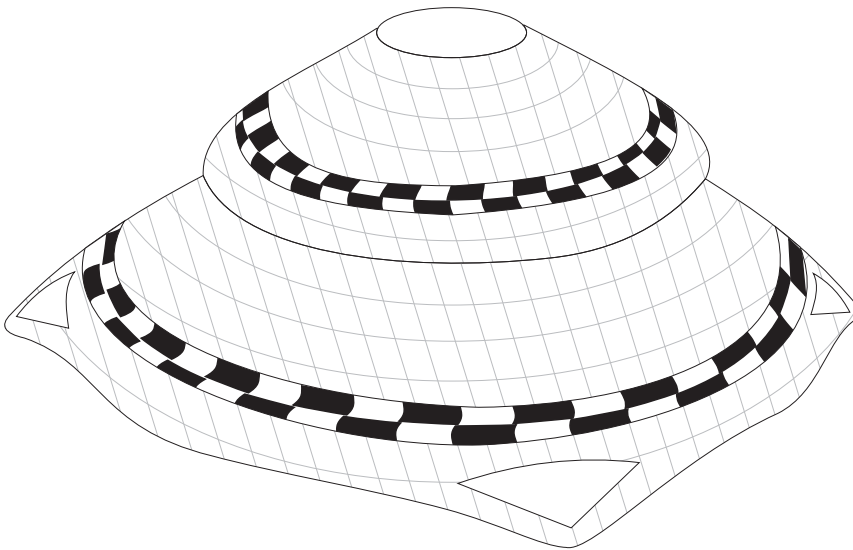
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

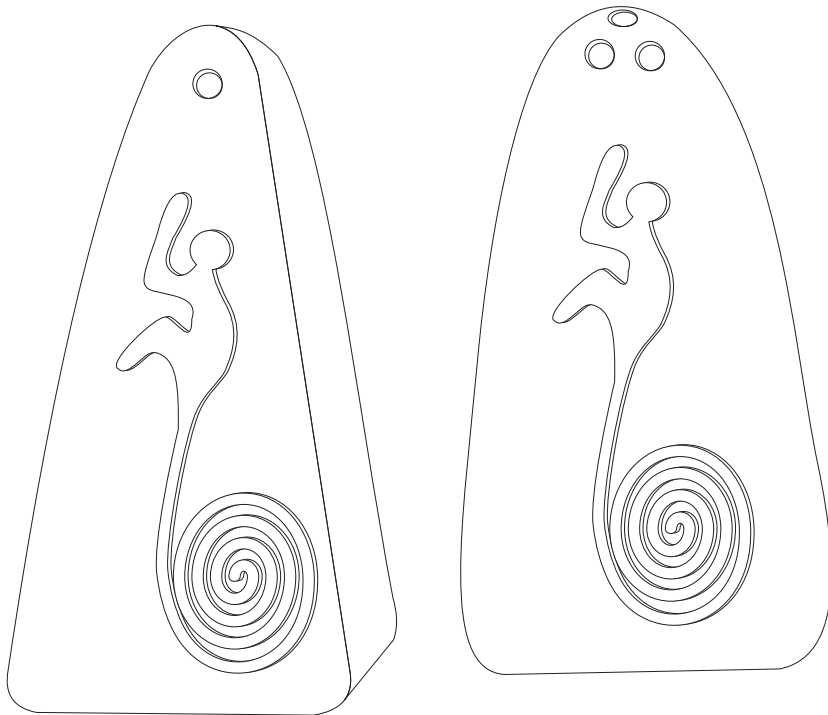
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

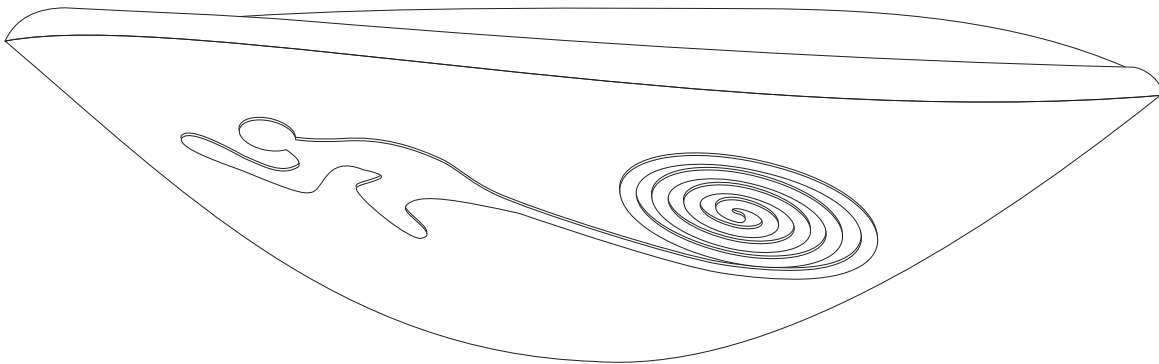
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

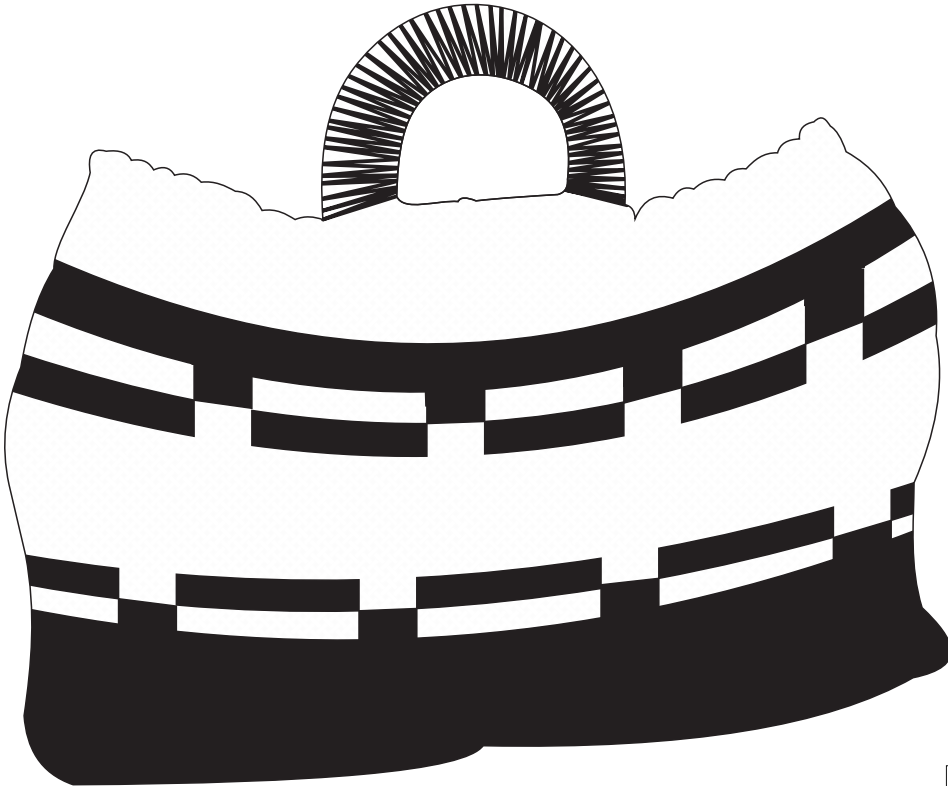
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>
--------------	------------	-------------------	---

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

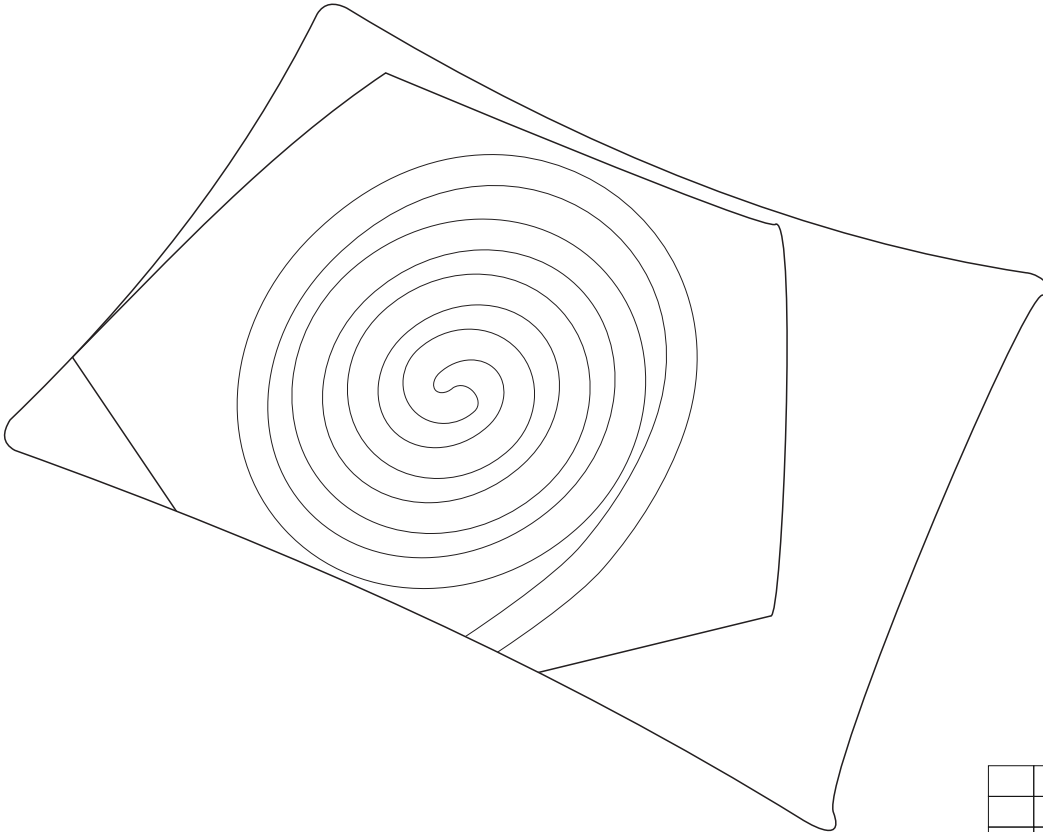
Especificaciones Técnicas:

Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:		Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/>			
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>
Aprobado por:			



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

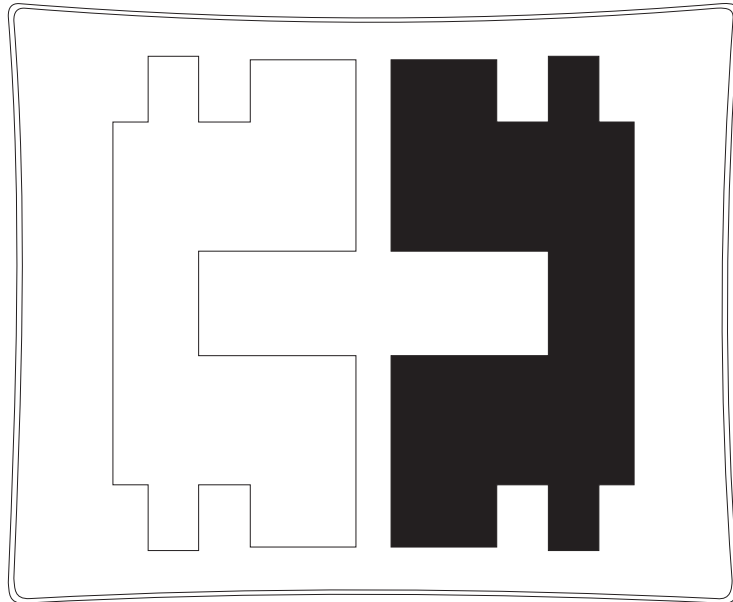
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso

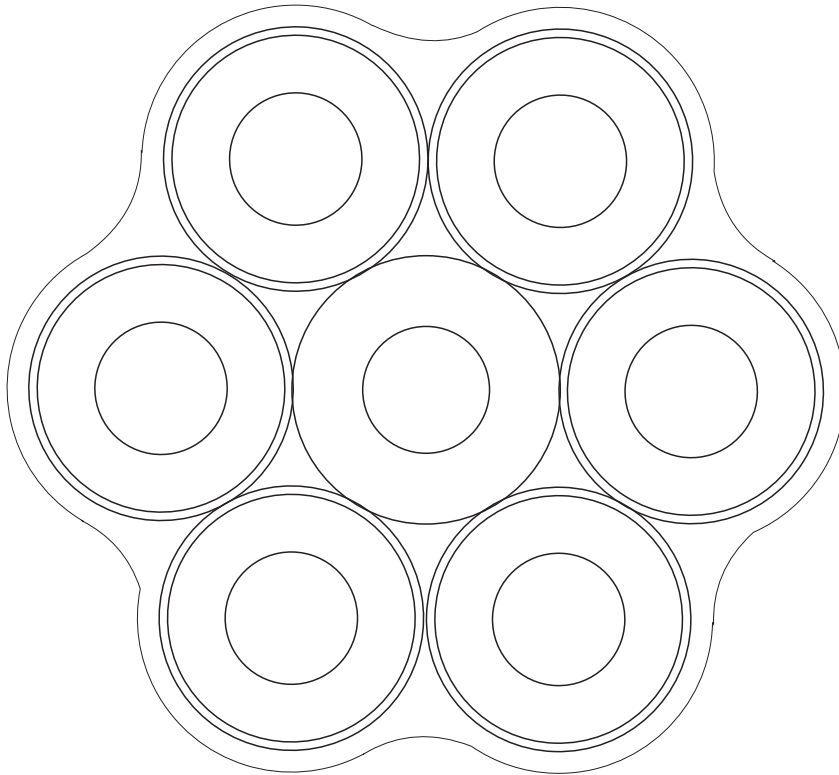


No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:		Referencia:		ESC. X:X		Hoja No. N/p	
Oficio:		Técnica:		Materia Prima:			
Especificaciones Técnicas:							
Color:		Capacidad de Producción / mes:		Dimensiones Generales (mm)			
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:	
Artesano:		Teléfono:					
Grupo o Taller:			Departamento:		Ciudad:		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :				
Observaciones:							
Responsable:				Dibujante:			
Aprobado por:				Fecha: dd/mm/aaaa			
				Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

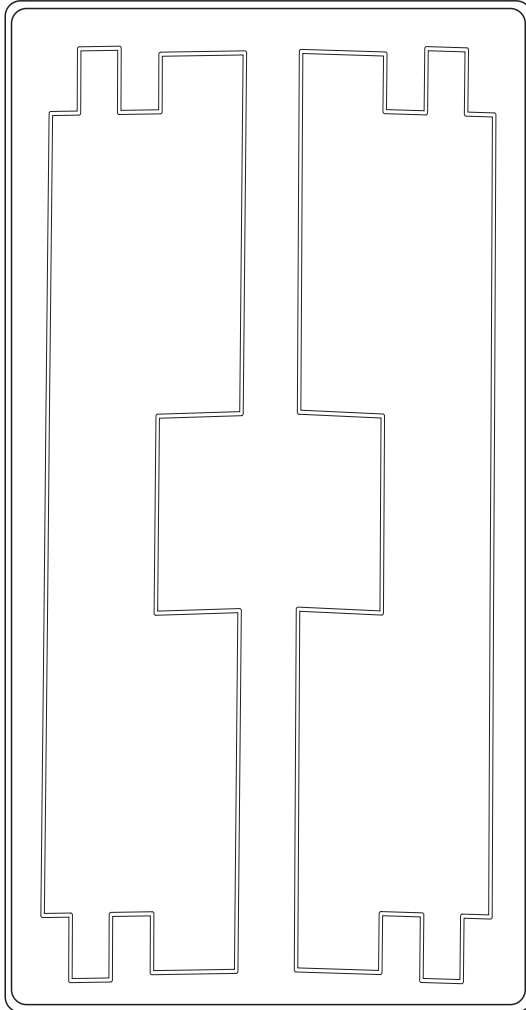
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

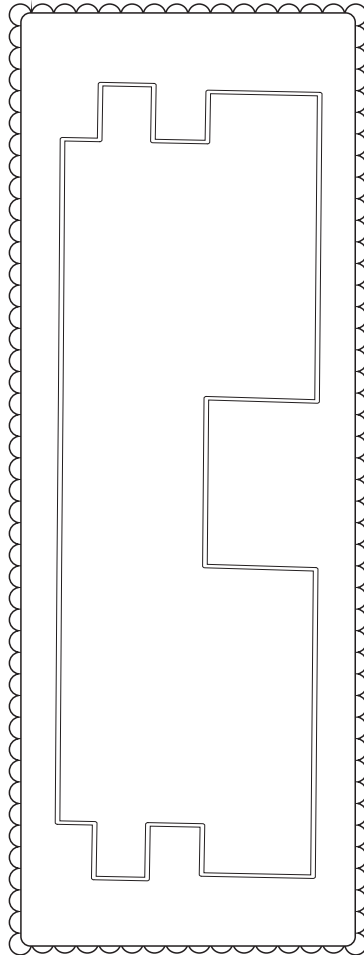
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/>	
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

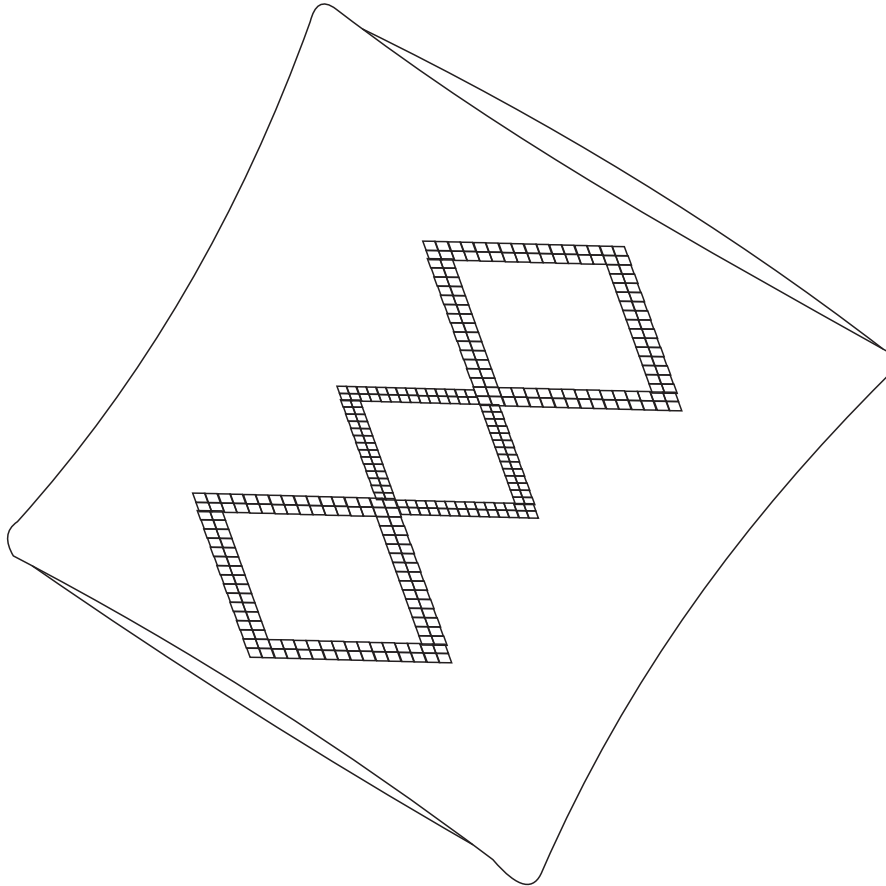
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

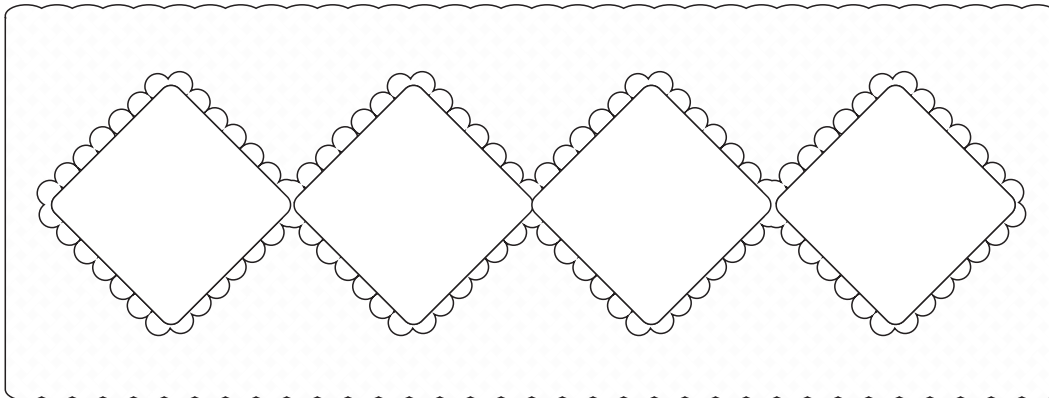
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

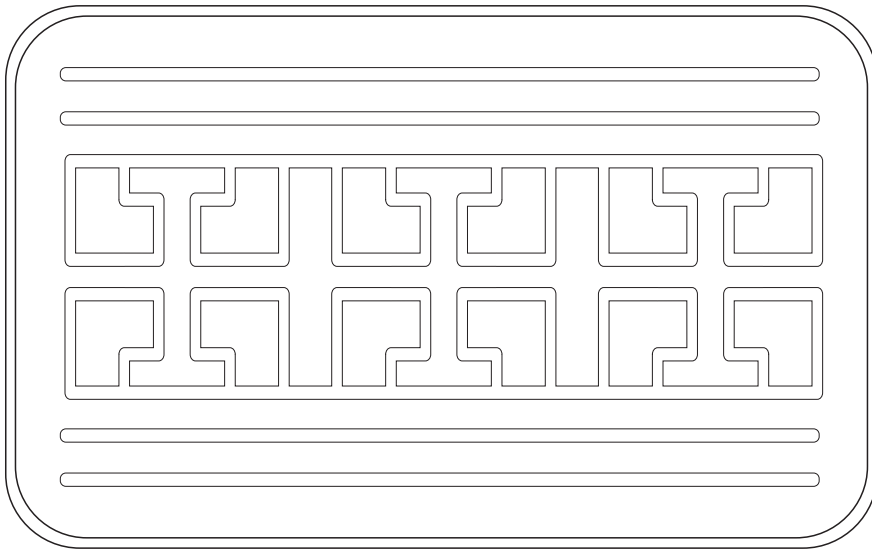
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

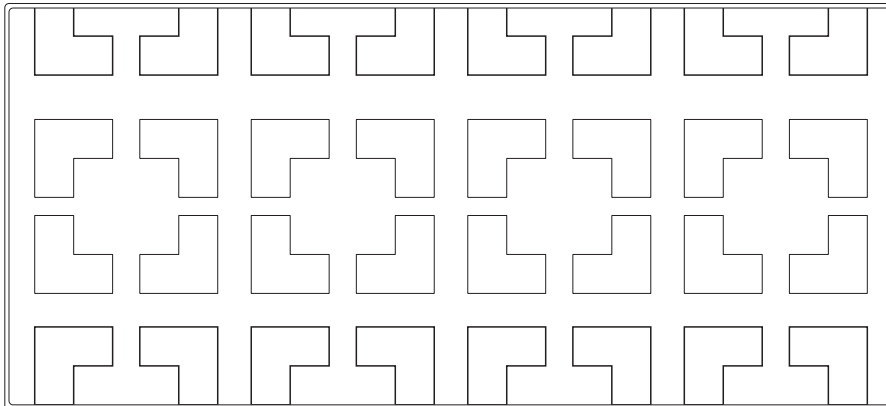
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

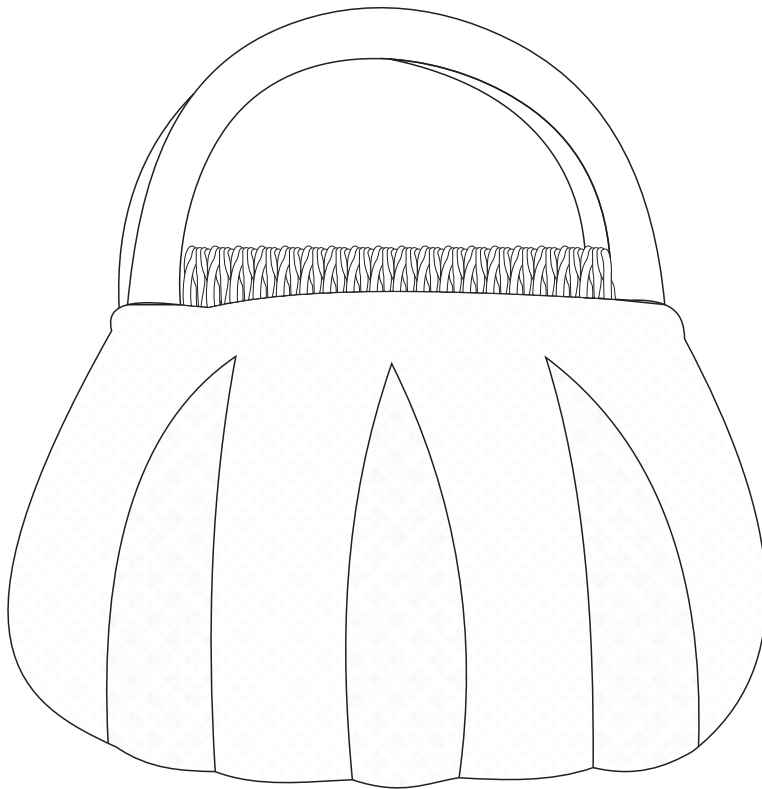
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>

Terminada
 En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

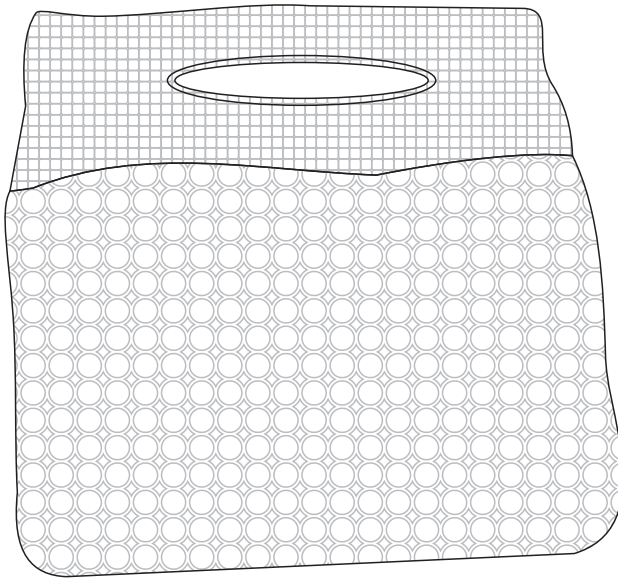
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

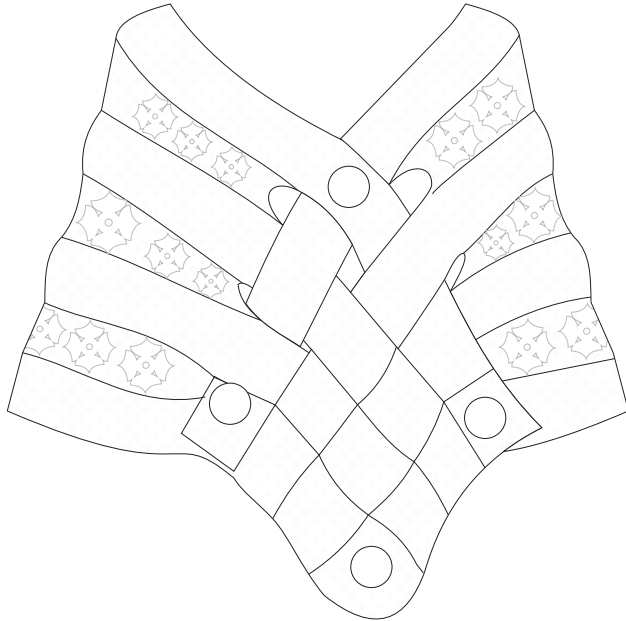
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

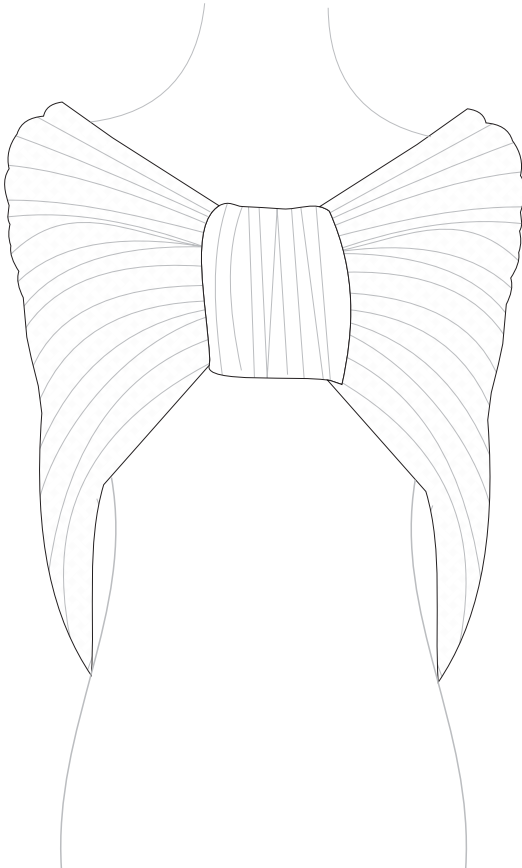
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

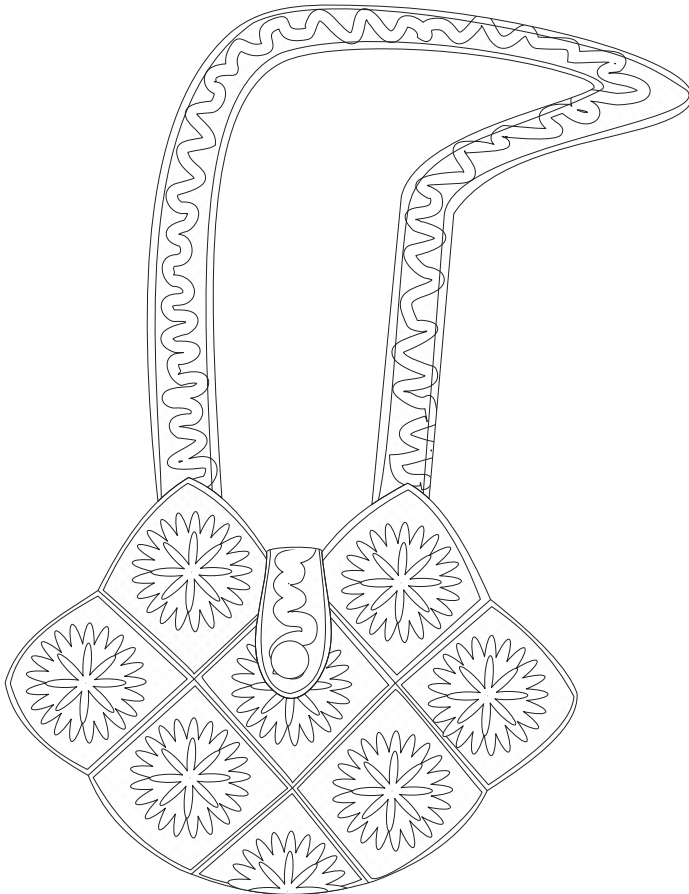
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

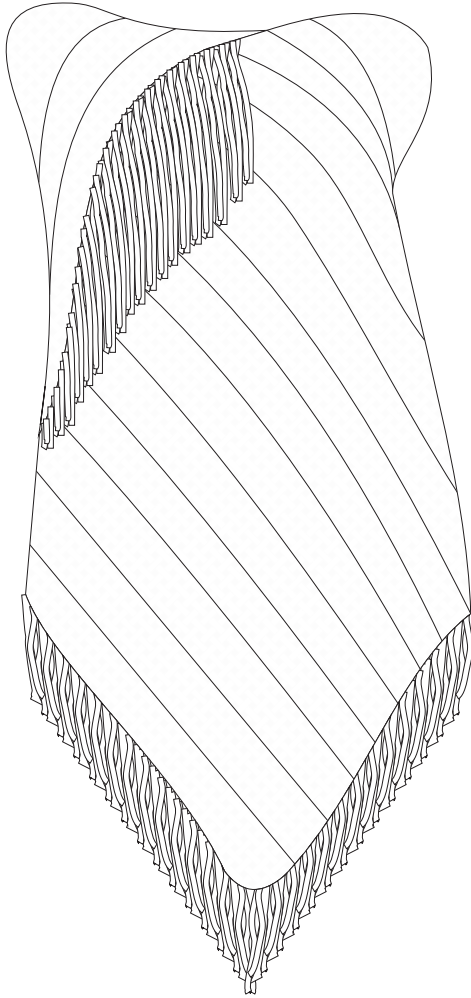
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %
Tabla de Componentes			

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

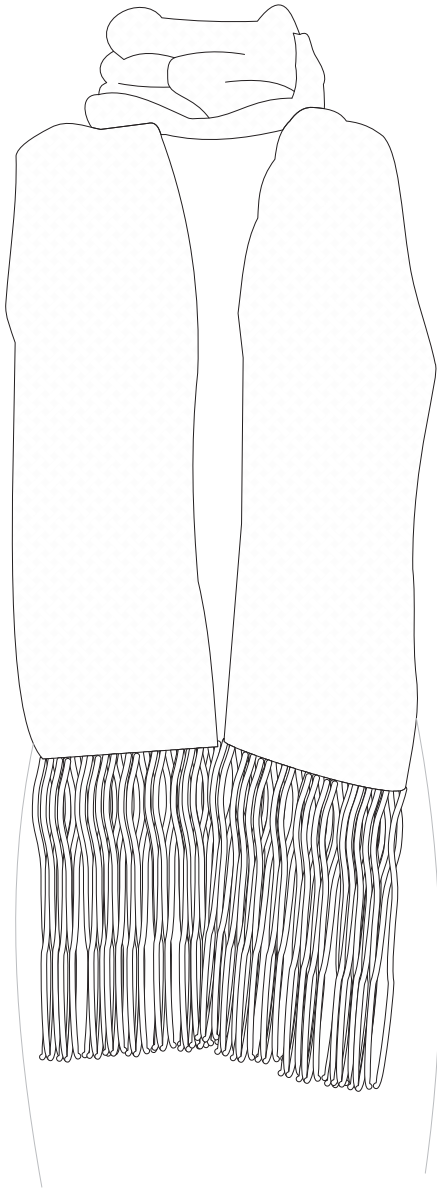
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

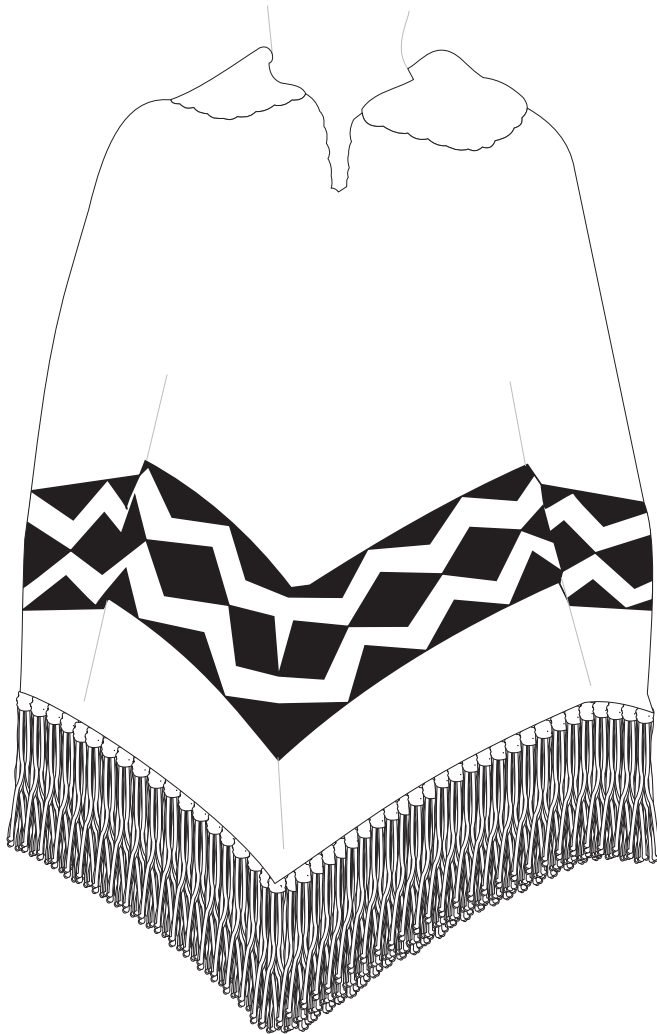
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/>	
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

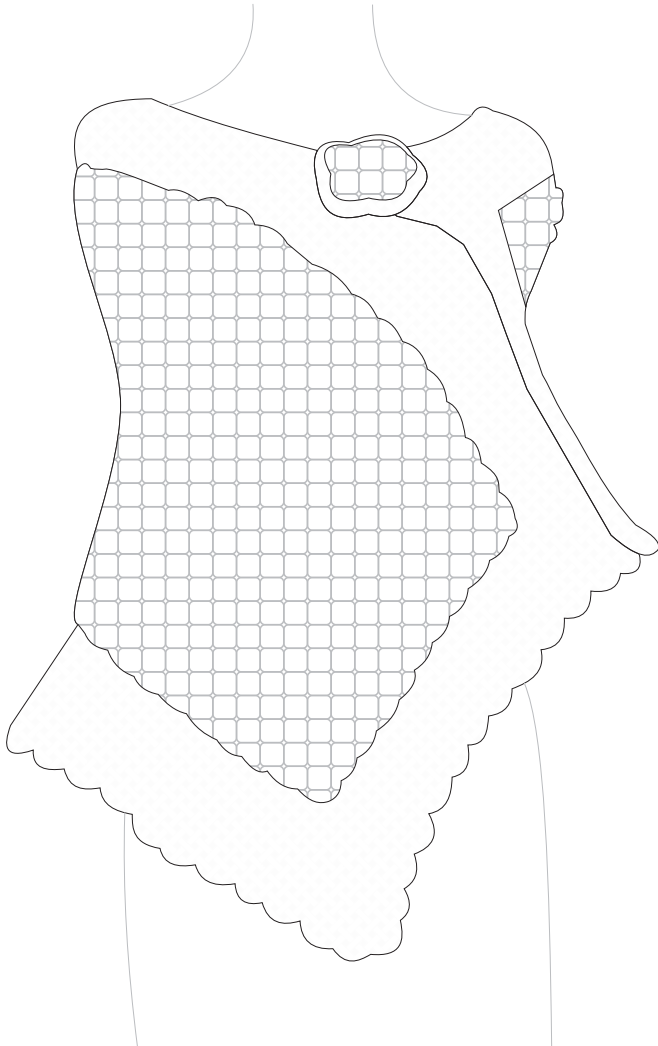
Color:		Capacidad de Producción / mes:		Dimensiones Generales (mm)			
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:	

Artesano:		Teléfono:	
Grupo o Taller:			Departamento:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Ciudad:
Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

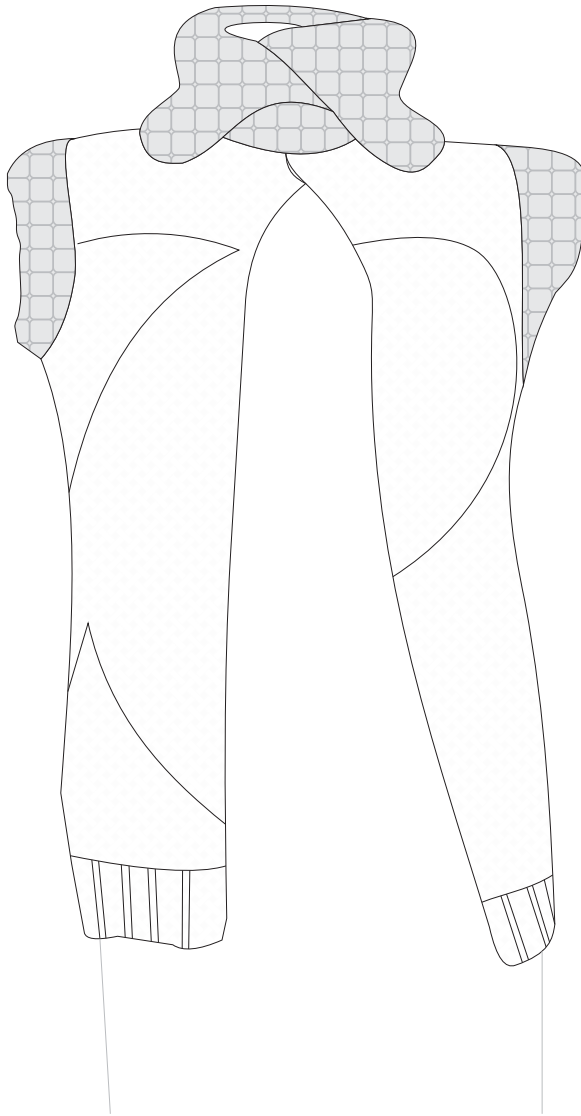
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

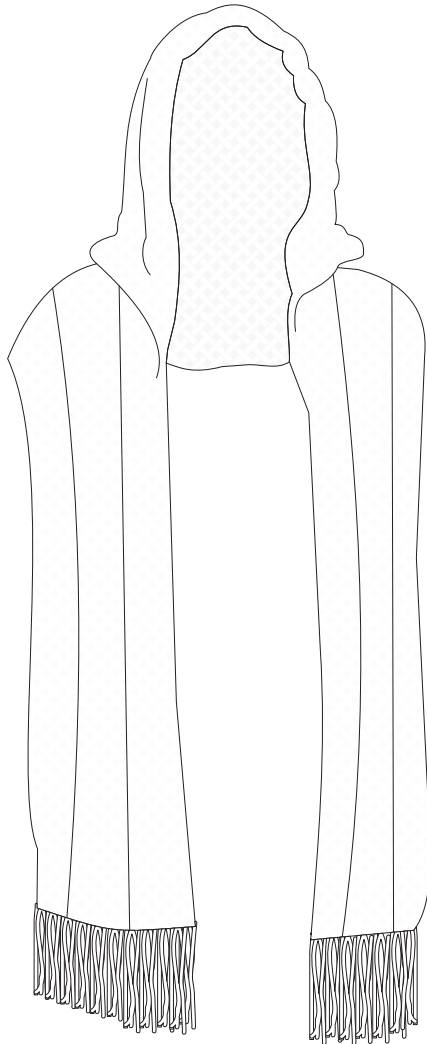
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

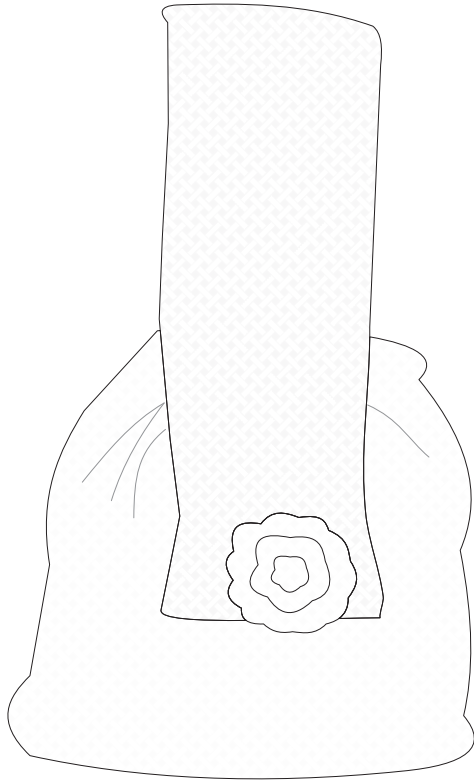
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

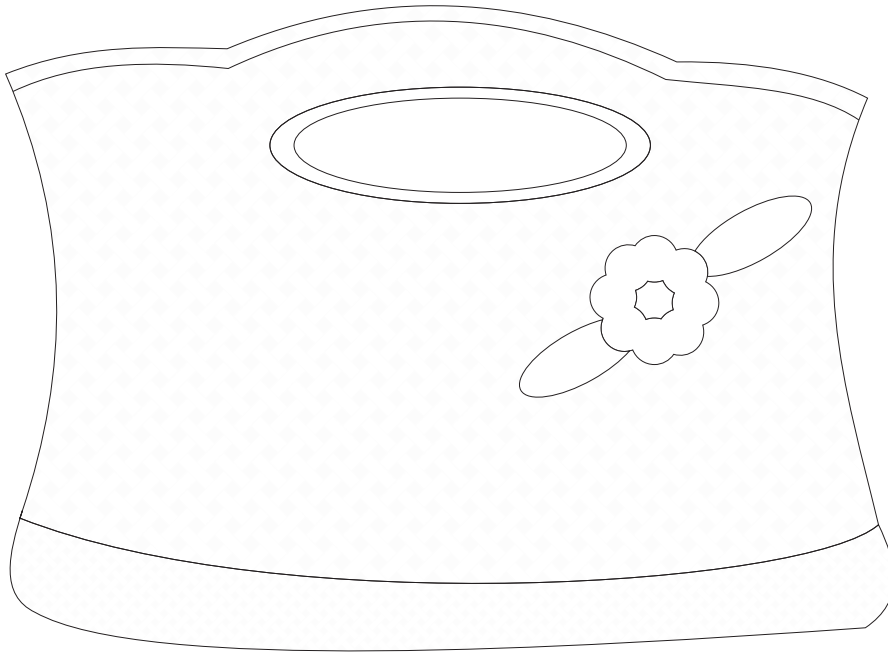
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/>

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>

Terminada
 En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

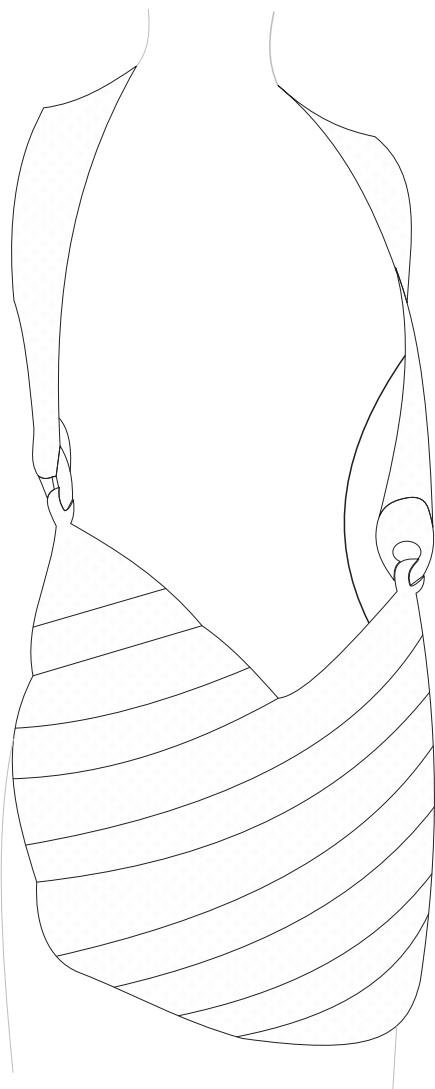
Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	Departamento:	Ciudad:
Grupo o Taller:	Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/>		
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:	Fecha: dd/mm/aaaa	Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/>
Aprobado por:			

Terminada
En proceso



No.	Pieza	Material	Cant. o %

Tabla de Componentes

Nombre de la Pieza:	Referencia:	ESC. X:X	Hoja No. N/p
Oficio:	Técnica:	Materia Prima:	

Especificaciones Técnicas:

Color:	Capacidad de Producción / mes:	Dimensiones Generales (mm)				
Peso (gr.):	Precio Unitario: \$	Precio por mayor: \$	Largo:	Ancho:	Alto:	Diámetro:

Artesano:	Teléfono:	
Grupo o Taller:	Departamento:	Ciudad:
Certificado Hecho a Mano Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Localidad <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Resguardo <input type="checkbox"/> :

Observaciones:

Responsable:	Dibujante:
Aprobado por:	Fecha: dd/mm/aaaa Referente(s) <input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Muestra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terminada
 En proceso