



**TELEVISORA DE HERMOSILLO, S.A. DE C.V.**

Bvd. Luis Encinas y Olivares, Hermosillo, Sonora. C.P. 83200  
 Tel: (662) 236 5770 - 236 5750 - 236 5783 - 236 5782  
 Fax: (662) 236 57 43 - 236 5784

**CONTRATO**

**DIA MES AÑO**

Solicitante			
Factura a (Nombre o Razón Social)			
Calle y Número			Código Postal
Colonia		Ciudad y Estado	País
Teléfono Casa	Oficina	Otro:	R.F.C.

**ENVIO DE CORRESPONDENCIA (SOLO EN CASO DE SER DIFERENTE AL ANTERIOR)**

Calle y Número			
Colonia		Teléfono	Ciudad y Estado
			País

**TRANSMISIÓN DE LA PUBLICIDAD**

Inicio:	Termina:	Duración del Spot	Condiciones de Pago:	Version:
---------	----------	-------------------	----------------------	----------

TIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	IMPORTE
Spot T. Especial			
"AAA"			
"AA"			
"A"			
Superimposiciones			
Menciones			
Cápsulas Informativas			
Cartelinas			
Presencia y Logotipo			

FACTURACIÓN	Semanal: <input type="text"/>
Costo:	Monthly: <input type="text"/>
Prod.:	Semestral: <input type="text"/>
LRA:	Anual: <input type="text"/>
Total	Único: <input type="text"/>

Observaciones:

\_\_\_\_\_ CONDUCTO      \_\_\_\_\_ GERENCIA COMERCIAL      \_\_\_\_\_ CREDITO Y COBRANZA      \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CLIENTE

Fecha de Expedición	Fecha de Vencimiento	Importe	No. de Contrato
---------------------	----------------------	---------	-----------------

**PAGARE**

**PAGARE No.** \_\_\_\_\_ **BUENO POR:** \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Debe(mos) incondicionalmente por este pagaré a la orden de Televisora de Hermosillo, S.A. de C.V. En

El \_\_\_\_\_ La cantidad de \$ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

La falta de pago de este documento a su vencimiento dará derecho a Televisora de Hermosillo, S.A. de C.V. a cobrar el \_\_\_\_\_ % mensual de intereses \_\_\_\_\_ montantes sobre su total liquidación y los gastos adicionales que se ocasionen.

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Aceptamos: \_\_\_\_\_ Firmado: \_\_\_\_\_

Conforme con las condiciones al reverso.