



grupo **MARMOR**
Televisión de Michoacán S.A. de C.V.

TRANSMISIÓN DE SPOTS



Canal**Cuatro**

"CONTRATO DE PRESTACIÓN, DE SERVICIOS TELEVISIVOS PARA LA TRANSMISIÓN DE SPOTS, POR TIEMPO, QUE CELEBRAN DE UNA PARTE LA EMPRESA o EL SEÑOR (A)(ITA) _____ A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL CLIENTE" Y, DE LA OTRA, LA EMPRESA DENOMINADA TELEVISIÓN DE MICHOACÁN, S.A. DE C.V., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "LA EMPRESA" CONFORME A LA SIGUIENTE ORDEN DE PUBLICIDAD, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL ANVERSO Y REVERSO DE ESTE DOCUMENTO"

Lugar y Fecha _____

Nombre o razón social _____

Domicilio _____ No. _____ Col. _____

Ciudad _____ Estado _____

Teléfonos _____ C.P. _____ R.F.C. _____

Producto _____ Duración del Spot 05" 10" 20" 30" Otro _____

Vigencia _____ Formato _____

Ejecutivo de Cuenta _____ Firma _____

ESPECIFICACIONES

PROGRAMA	HORARIO	CLASE DE ANUNCIO	NO. DE ANUNCIOS	MONTOS	DÍAS							
					L	M	M	J	V	S	D	

SUB TOTAL
IVA
TOTAL

Horarios: _____

Observaciones: _____

Pago: Anticipado () Semanal () Quincenal () Mensual () Otro _____

Conforme
Cliente

Vo.Bo.
Crédito y cobranza

Vo.Bo.
Gerencia de Comercialización

PAGARÉ	Nº: 1752	BUENO POR \$ <input type="text"/>
En _____ a _____ de _____ de _____		
Debo(mos) y pagaré(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de _____		
_____ en _____		Nombre de la persona a quien ha de pagarse _____
_____ Lugar del pago _____		el _____ Fecha del pago _____
La Cantidad de: <input type="text"/>		
<small>Valor Recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este Pagaré forma parte de una serie numerada del 1 al _____ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de _____ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.</small>		
Nombre: _____	Acepto(amos) _____	
Dirección: _____ Tel: _____	Firma(s) _____	
Población: _____		