



COMERCIALIZADORA DE RADIO DEL NORTE
 S.A. DE C.V.
 R.F.C. PRD-130511-4C3
 BLVD. ORTIZ MENA #54 3er. PISO, INT. 5 Y 6
 COL. CENTRO C.P. 33800
 Tels. 01 (627) 525-44-44
 Y 522-01-02, 522-01-01

CONTRATO
 No.- 2989

CLIENTE: <i>Facultad de Artes Extensión Parral</i>																							
FACTURA: <i>Universidad Autónoma de Chihuahua (511)</i>																							
DIRECCIÓN: <i>Ezquerza #900 Chihuahua Centro</i> C.P. <i>31000</i>																							
CIUDAD: <i>Chihuahua Chihuahua</i> R.F.C.: <i>UAC6B1018EG1</i>																							
ROGAMOS A UD. DAR CURSO A LA PUBLICIDAD DETALLADA A CONTINUACIÓN, BAJO EL SIGUIENTE NUMERO DE ORDEN, ACEPTAMOS LAS CLAUSULAS EXPRESADAS AL REVERSO.						ORDEN						PRODUCTO											
												INICIA			TERMINA								
												DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
												<i>28</i>		<i>Agosto</i>		<i>2024</i>		<i>23</i>		<i>Sep.</i>		<i>2024</i>	
DIFUSORA		SPOTS DE		PRECIO		SPOTS DIARIOS		DÍAS DE TRANSMISIÓN				TOTAL DÍAS		TOTAL SPOTS		IMPORTE							
<i>XHSB</i>		<i>20"</i>		<i>\$ 3500</i>		<i>5</i>		L M M J V S D <i>- - - - - /</i>				<i>20</i>		<i>100</i>		<i>3500</i>							
<i>Extensión Digital 1949FM</i>																							
OBSERVACIONES:																							
<i>10 menciones en vivo</i>																							
<i>cel. 627 834 3146</i>																							
PRODUCCIÓN \$																							
SUB-TOTAL \$ <i>3.500</i>																							
I.V.A. \$ <i>560</i>																							
TOTAL \$ <i>4060</i>																							
FORMA DE PAGO Y/O FACTURACIÓN																							
FECHA DE FACTURACIÓN: _____												MÉTODO DE PAGO: <i>transferencia</i>											
CORREO PARA ENVÍO DE FACTURA: _____												FECHA DE PAGO: <i>Al finalizar la pauta</i>											
DÍAS DE REVISIÓN: _____												CONTACTO PAGOS: <i>Lic. Brisa Lucero</i>											
ADMINISTRACIÓN Y/O OPERACIONES						DIRECTOR COMERCIAL						AGENTE DE VENTAS <i>[Firma]</i>											
DEBE (MOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE, POR ESTE PAGARE Y ME (NOS) OBLIGA (MOS) A PAGAR A PAGAR SOLIDARIA Y MANCOMUNADAMENTE A LA ORDEN DE COMERCIALIZADORA DE RADIO DEL NORTE S.A. DE C.V. EN ESTA CIUDAD DE HGO. DEL PARRAL, CHIH. EL DÍA _____ DE _____ DE _____ (MONEDA NACIONAL) IMPORTE QUE HA SIDO RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN EN MONEDA NACIONAL, DE NO SER LIQUIDADO ESTE PAGARE A SU VENCIMIENTO, ME (NOS) OBLIGA (MOS) A PAGAR UN INTERÉS MORATORIO MENSUAL A LA RAZÓN DE _____ % SOBRE SALDOS INSOLUTOS, HASTA SU TOTAL LIQUIDACIÓN SIN QUE POR ELLOS CONSIDERE PRORROGADO EL PLAZO DE SU VENCIMIENTO.																							
HGO. DEL PARRAL, CHIH. A <i>27</i> DE <i>Agosto</i> DE <i>2024</i>																							
NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN: _____																							

IMPRESO EN: SELLOGRAF IMPRENTA & PUBLICIDAD AV. JUAN RANGEL DE BIESMA #1 CENTRO, HGO. DEL PARRAL, CHIH. TEL. (627) 104 39 95