



REGISTRO OFICIAL DE MEDIOS PUBLICITARIOS

TARIFARIO
PRODUCTORA

NOMBRE DEL MEDIO

PROGRAMA Y CONDUCTOR	MEDIO	HORARIO	VALOR MENSUAL	
			AUSPICIO	PNT
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
APLICA IVA (SI / NO)		ESPECIFICAR ALICUOTA	%	

FIRMA Y ACLARACIÓN

FECHA

