

**EXCLUSIVAMENTE EXPEDIDO PARA PRESENTAR
ANTE LA ANTV Y/O CANALES REGIONALES DE TELEVISIÓN**

NOMBRE USUARIO **CABLE CAUCA COMUNICACIONES S.A.S.**
DIRECCIÓN **CR 65A 2C 67** NIT/CC **815001640-5**
TELÉFONO **3876600** CIUDAD **CALI** DEPARTAMENTO **VALLE DEL CAUCA**
NOMBRE PROGRAMA **CABLE CAUCA COMUNICACIONES**
SISTEMA DE TELEVISIÓN **TELEVISIÓN POR SUSCRIPCIÓN** N° EMISIONES **0**
FECHA EMISIÓN DESDE **01/01/2019** HASTA **31/12/2019**
DÍAS DE EMISIÓN **LUNES A DOMINGOS**
HORARIO DE EMISIÓN DESDE **00:01** HASTA **23:59**
VALIDO HASTA **31/12/2019**
OBSERVACIONES **SE AUTORIZA LA COMUNICACIÓN PÚBLICA DE LA MÚSICA FONOGRAFADA REPRESENTADA**



Gerardo

FIRMA RESPONSABLE ACINPRO