Contract Agreement Between:

Print Date 10/11/16 Page 1 of 1

CONTRACT

mega60

mega 60
Frances St.
Lot 42 Amelia Industrial Park
Guaynabo, PR 00968
(305)644-4800

Mega.TV

And:

Zurdo Advertising & Promotions
PMB 401 P.O. Box 7891
Guaynabo, PR 00970

Contract / Revision	Alt Order #
431616 /	

Product		
Contract Dates **10/10/16 - 11/07/16**	Estimate # 	
Advertiser **Comité Héctor O'Neill**		Original Date / Revision 10/05/16 / 10/05/16

Billing Cycle	Billing Calendar	Cash/Trade
EOM/EOC	Calendar	Cash
Property	Account Executive	Sales Office
MEGAPR	Yolanda Nieves	WSJU Local Sa

Special Handling

Demographic
Adults 18-49

Agy Code	Advertiser Code	Product 1/2

Agency Ref	Advertiser Ref

*Line	Ch	Start Date	End Date	Description	Start/End Time	Days	Length	Spots/ Week	Rate	Rtn	Type	Spots	Amount
N 1		MEGPF10/10/16	11/07/16	Y cuál es su opinión	M-F 8P-9P		:30				NM	34	$4,080.00
		Start Date	End Date	Weekdays	Spots/Week	Rate							
Week:		10/10/16	10/16/16	--33---	6	$120.00							
Week:		10/17/16	10/23/16	3322---	10	$120.00							
Week:		10/24/16	10/30/16	2222---	8	$120.00							
Week:		10/31/16	11/06/16	2222---	8	$120.00							
Week:		11/07/16	11/13/16	2------	2	$120.00							
N 2		MEGPF10/10/16	11/07/16	Descarao	9P-10P		:30				NM	34	$2,040.00
		Start Date	End Date	Weekdays	Spots/Week	Rate							
Week:		10/10/16	10/16/16	--33---	6	$60.00							
Week:		10/17/16	10/23/16	3322---	10	$60.00							
Week:		10/24/16	10/30/16	2222---	8	$60.00							
Week:		10/31/16	11/06/16	2222---	8	$60.00							
Week:		11/07/16	11/13/16	2------	2	$60.00							
						Totals		0.00				68	$6,120.00

Time Period	# of Spots	Gross Amount	Agency Comm.	Net Amount
10/01/16 -10/31/16	52	$4,680.00	($936.00)	$3,744.00
11/01/16 -11/07/16	16	$1,440.00	($288.00)	$1,152.00
Totals	68	$6,120.00	($1,224.00)	$4,896.00

9201

ZAP
ZURDO
Advertising & Promotions
PMB 401 P.O. Box 7891
Guaynabo, PR 00970-7891

EZShield™ Check Fraud Protection for Business

101-280/215

DATE 10/8/16

PAY TO THE ORDER OF SBS $ 4,398.08

Cuatro Mil Setecientos Noventa y Ocho 08 DOLLARS

Security Features Included Details on Back.

SCOTIABANK DE PUERTO RICO
AGUADILLA, PR 00603

FOR Pacto Heltor O'Neill

MP

OCE-16 (Rev. 11/15)

☐ Original
☐ Enmendado

CONTRALOR ELECTORAL
SECRETARIA
2016 JAN 20 AM 11: 56

Para uso Oficial:
SAE Núm.: _____

REGISTRO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN, AGENCIAS DE PUBLICIDAD Y PRODUCTORES INDEPENDIENTES

Yo, Rohon Rosado (Nombre completo del presidente o dueño), mayor de edad, Soltero (Estado civil), y vecino de Guaynabo (Pueblo), Puerto Rico, en mi capacidad de Dueño (Presidente o dueño) de la entidad Zondo Advertising & Promotions (Nombre del Medio de comunicación, Agencia de Publicidad o Productor Independiente) presento este documento con el fin de registrarnos ante la Oficina del Contralor Electoral y designar a las personas autorizadas a radicar electrónicamente informes mensuales sobre servicios prestados a aspirantes, candidatos, partidos y comités:

Nombre de la entidad: Comité de Amigos Héctor O'Neill

Siglas de la FCC:

Dirección Postal: PMB 401 PO Box 7891 Guaynabo, PR 00976

Dirección Física: Garden Village 106 Calle Flamboyan Guaynabo 00969

Página Internet

Correo Electrónico: zondo@zondoad.com

Número de Teléfono: 366-8760 Núm. Fax: 878-8707

Tipo de Entidad:

☐ Medio de Comunicación ☑ Agencia de Publicidad ☐ Productor Independiente

En caso de ser un medio de comunicación elegir el tipo servicio que presta:

☐ Prensa escrita ☐ Radio ☐ Televisión

☐ Rótulos (Billboards) ☐ Cine ☐ Medio electrónico / página web

Las siguientes personas estarán autorizadas a presentar informes mensuales ante la Oficina de la Oficina del Contralor Electoral en representación de la entidad registrada:

A. Nombre de persona autorizada: RAMON ROSARIO
Puesto: DUEÑO
Correo electrónico: ZURDO@ZURDOAD.COM
Número de teléfono: 787 366-8700 Teléfono alterno: 787 998-8707

(Firma de la persona autorizada) 1/20/16 (Fecha)

B. Nombre de persona autorizada: _____
Puesto: _____
Correo electrónico: _____
Número de teléfono: _____ Teléfono alterno: _____

(Firma de la persona autorizada) (Fecha)

C. Nombre de persona autorizada: _____
Puesto: _____
Correo electrónico: _____
Número de teléfono: _____ Teléfono alterno: _____

(Firma de la persona autorizada) (Fecha)

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, firmo la presente en SAN JUAN (Pueblo), Puerto Rico hoy 26 (Día) de ENERO (Mes) de 2016 (Año).

(Firma del dueño o presidente)

NOTA: En caso de la renuncia o remoción de la persona autorizada a rendir informes mensuales ante la Oficina del Contralor Electoral deberá radicar un nuevo registro enmendado.

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
San Juan, Puerto Rico

CERTIFICADO

Yo, **KENNETH McCLINTOCK HERNÁNDEZ**, Secretario de Estado del Estado Libre Asociado de Puerto Rico,

CERTIFICO: Que el **3 de abril de 2009**, a las **2:53 PM**, en "**COMITE AMIGOS DE HECTOR O'NEILL - ALCALDE 2008, INC.**", registro **53291**, se efectuó la siguiente transacción:

Enmienda Nombre Corporativo

Anterior	Actual
COMITE AMIGOS DE HECTOR O'NEILL - ALCALDE 2008, INC.	***COMITE AMIGOS DE HECTOR O'NEILL, ALCALDE, INC***

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, firmo el presente y hago estampar en él el Gran Sello del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, en la ciudad de San Juan, hoy **16 de abril de 2009**.

Kenneth D. McClintock

KENNETH McCLINTOCK HERNÁNDEZ
Secretario de Estado

KMH/mo
0602171 – $7.00

COMISION ESTATAL DE ELECCIONES
SAN JUAN, PUERTO RICO

EN EL ASUNTO DE:	**CEE-PNP-16-79**
PRIMARIAS	**SOBRE:** CERTIFICACIÓN DE CANDIDATOS A ELECCIONES GENERALES LUEGO DE CELEBRADO EL ESCRUTINIO GENERAL
PARTIDO NUEVO PROGRESISTA	

R E S O L U C I Ó N

POR CUANTO: De conformidad con los Artículos 8.025 y 10.009 de la Ley Electoral del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, según enmendada y las disposiciones aplicables del Reglamento para la Celebración de Primarias de los Partidos Políticos, según enmendado, se ha efectuado el Escrutinio General de las Primarias del Partido Nuevo Progresista (PNP), celebradas el 5 de junio de 2016.

POR CUANTO: El Comisionado Electoral del PNP, Ing. Jorge L. Dávila Torres, de conformidad con los resultados de dicho escrutinio ha certificado el nombre de:

HÉCTOR O'NEILL GARCÍA

como el aspirante que obtuvo la mayoría de votos para ser nominado como candidato oficial de dicho Partido en las Elecciones Generales del 2016.

POR TANTO: Yo, Liza M. García Vélez, Presidenta de la Comisión Estatal de Elecciones, en función de la autoridad que me confiere la Ley Electoral del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, según enmendada y el Reglamento para la Celebración de Primarias de los Partidos Políticos, según enmendado, **CERTIFICO:**

Que **HÉCTOR O'NEILL GARCIÍA** es el candidato oficial del Partido Nuevo Progresista con derecho a figurar en la papeleta electoral del 8 de noviembre de 2016, para el cargo de **ALCALDE DE GUAYNABO** y junto a él la candidatura agrupada de los siguientes candidatos a Legisladores Municipales:

1. JAVIER CAPESTANY FIGUEROA
2. NATALIA ROSADO LEBRÓN
3. LILLIANA VEGA GONZÁLEZ
4. LUIS A. RODRÍGUEZ DÍAZ
5. MIGUEL NEGRÓN RIVERA
6. CARLOS M. SANTOS OTERO
7. CARMEN BÁEZ PAGÁN
8. LUIS CARLOS MALDONADO PADILLA
9. CARLOS H. MARTINEZ PÉREZ
10. CARLOS JUAN ÁLVAREZ GONZÁLEZ
11. ANTONIO O'NEILL CANCEL
12. GUILLERMO URBINA MACHUCA
13. ROBERTO LUIS LEFRANC FORTUÑO

REGÍSTRESE Y NOTIFÍQUESE:

En San Juan de Puerto Rico, a 28 de junio de 2016.

LIZA M. GARCÍA VÉLEZ
PRESIDENTA

CERTIFICO: Que en esta misma fecha he notificado con copia de ésta Resolución al candidato mencionado, a los otros participantes en la primaria para esta candidatura y al organismo central del Partido Nuevo Progresista a sus direcciones de récord.

En San Juan de Puerto Rico, hoy 28 de junio de 2016.

WALTER VÉLEZ MARTÍNEZ
SECRETA

Department of the Treasury
Internal Revenue Service
Ogden, UT 84201

In reply refer to: 0756645933
Apr 14, 2010 LTR 147C
66-0582500

COMITE AMIGOS DE HECTOR ONEILL INC
% RAFAEL SERRANO SEGARRA
CARAZO 2 OFICINA 201
GUAYNABO PR 00969-0000 000

Taxpayer Identification Number: 66-0582500

Form(s): 941

Dear Taxpayer:

This letter is in response to your telephone inquiry of April 14th, 2010.

Your Employer Identification Number (EIN) is 66-0582500. Please keep this number in your permanent records. You should enter your name and your EIN, exactly as shown above, on all business federal tax forms that require its use, and on any related correspondence documents.

If you have any questions regarding this letter, please call our Customer Service Department at 1-800-829-0115 between the hours of 7:00 AM and 10:00 PM. If you prefer, you may write to us at the address shown at the top of the first page of this letter. When you write, please include a telephone number where you may be reached and the best time to call.

Sincerely,

SAUL CASTRO
03-13938
Customer Service Representative