**ANEXO 16**

**informe financiero final**

1. Título del proyecto:
2. Nombre del responsable:
3. Periodo de informe:
4. Especificar:
	1. Fecha de rodaje:
	2. Locaciones:
5. Productor responsable:
6. Número telefónico del productor responsable (celular y oficina):
7. Correo electrónico del productor responsable:
8. En su caso, número telefónico del contacto (celular).

**De acuerdo con la ruta crítica, presupuesto y flujo de efectivo autorizados, se ejercieron los siguientes recursos:**

*Ajustar fuentes de financiamiento según sea el caso. agregue más líneas si es necesario y cada una de las líneas asígnele un color que deberá coincidir con la misma fuente de financiamiento.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fuentes de financiamiento** | **Montos** |
| **Efectivo con IVA** | **Especie sin IVA** | **Total** |
| **IMCINE** | **$** | **N/A** | **$** |
| **Fuente de financiamiento 1** | **$** | **$** | **$** |
| **Coproductor 1**  | **$** | **$** | **$** |
| **Coproductor 2**  | **$** | **$** | **$** |
| **Total presupuesto** | **$** | **$** | **$** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cta.** | **Rubro** | **Cantidad total aportada** | **Mes 1****XX** | **Mes 2****XX** | **Mes 3****XX** | **Cantidad total ejercida** | **Cantidad total****no ejercida** | **TOTAL** |
| **Efectivo con IVA** | Especie sin IVA | Efectivo con IVA | Especie sin IVA | Efectivo con IVA | Especie sin IVA | Efectivo con IVA | Especie sin IVA | Efectivo con IVA | Especie sin IVA | Efectivo con IVA | Especie sin IVA |  |
| 1000 |  | $ | **N/A** | $ | **N/A** | $ | **N/A** | $ | **N/A** | $ | **N/A** | $ | **N/A** |  |
| … | Arriba de la línea |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2100 |  | $ | $ | $ | $ |  |  | $ | $ | $ | $ | $ | $ |  |
| … | Producción |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3100 |  | $ | $ |  |  | $ | $ |  |  | $ | $ | $ | $ |  |
| … | Edición del primer corte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7000 |  | $ | $ |  |  |  |  | $ |  | $ | $ | $ | $ |  |
|  | Conclusión del proyecto |  |  | $ |  |  |  |  |  | $ |  | $ |  |  |
| **Total**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Atentamente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Representante legal o persona física**

**(Adjuntar identificación oficial)**

* Se deberán adjuntar documentos complementarios que respalden las actividades realizadas.