

REPORTE DE GASTOS FOCINE 2026 **ANEXO 7**

(comprobación de los recursos otorgados)

TITULO DEL PROYECTO:
RESPONSABLE DEL PROYECTO:
MODALIDAD DEL APOYO: Apoyo al Cine Experimental
AÑO BENEFICIADO (1 o 2):
DURACIÓN APROXIMADA:
Nº CUENTA BANCARIA Y/O CLABE INTERBANCARIA DEL RESPONSABLE:
NOMBRE DEL BANCO:
FECHA DEL REPORTE:

Nº Cuenta y Subcuenta (segun el presupuesto)	Nº Pago	FECHA PAGO	PERSONA O COMPAÑÍA a quien se le hace transferencia o pago	CONCEPTO (segun presupuesto)	MONTO TOTAL DE LA CUENTA DE FOCINE EN PRESUPUESTO	MONTO EJERCIDO
---	---------	------------	--	---------------------------------	---	----------------

	1				\$0,00	\$0,00
	2				\$0,00	\$0,00
	3				\$0,00	\$0,00
	4				\$0,00	\$0,00
	5				\$0,00	\$0,00
	6				\$0,00	\$0,00
	7				\$0,00	\$0,00
	8				\$0,00	\$0,00
	9				\$0,00	\$0,00
	10				\$0,00	\$0,00
	11				\$0,00	\$0,00
	12				\$0,00	\$0,00

MONTO OTORGADO segun convenio	\$0,00
-------------------------------	--------

EJERCIDO	\$0,00
POR EJERCER	\$0,00

 Nombre y firma responsable del proyecto