COSMIC
PICTURE

1.- PELICULA: ***Back From The Brink – Saved From Extinction***
[De regreso a casa, salvados de la extinción]

2.- OTORGANTE DE LA LICENCIA: Cosmic Picture Distribution, LLC.

3. **TITULAR DE LA LICENCIA:** Cía. Op. del Ctro. Cult. y Tur. de Tij. S.A. de C.V.
Paseo De Los Héroes #9350, Zona Urbana Rio Tijuana,
C.P. 22010, Tijuana B.C. México

At'n: Dr. Galia Vianka Robles Santana
Directora General

4. **LUGAR DE EXHIBICION**: Compañía Operadora del Centro Cultural y Turístico de Tijuana, S.A. de C.V.
Paseo De Los Héroes #9350, Zona Urbana Rio Tijuana,
C.P. 22010, Tijuana B.C. México
OCC 800922 SY8

1. **PERIODO EXTEDIDO:** A partir del 29 de abril, 2021, terminando el 31 de diciembre 2021

2. **COPIA/BANDA SONORA**: Copia y banda sonora en sitio.

Todos los demás términos y condiciones del contrato original firmado el 17 de enero de 2020, seguirán vigentes.
Accepted and Agreed:

Cosmic Picture Distribution LLC

Antonietta Monteleone
President, Distribution

CÍA. OP. DEL CTRO. CULT. Y TUR. DE TIJ. S.A. DE C.V.

By: _____

Dra. Galia Vianka Robles Santana

Directora General

26 de abril de 2021

INFORMACION DE PAGO

Todos los cheques deberán ser pagaderos a: COSMIC PICTURE DISTRIBUTION LLC

y pueden enviarse por correo o servicio de paquetería (i.e FedEx, UPS u otro), favor de enviar a:

Cosmic Picture Distribution LLC
108 Village Square, Suite 304
Somers, NY 10589

En caso de transferencia electrónica, favor de enviar a:

First Republic Bank
111 Pine Street
San Francisco, CA 94111
ABA: 321081669
Beneficiario: Cosmic Picture Distribution LLC
Cuenta a Crédito: 80006513990
Código Swift: FRBBUS6S

(Favor de dar como referencia el número de factura al emitir la trasferencia electrónica)

Gracias por su cooperación y si tiene preguntas o algún asunto a tratar, favor de enviar correo electrónico directamente a la cuenta de boxoffice@cosmicpicture.com email y alguien lo contactara.

Cosmic Picture Distribution

FORMATO DE REPORTE DE ASISTENCIA MENSUAL

Para Representante de Finanzas

Favor de completar toda la información solicitada y enviar este formato a

Melissa@cosmicpicture.com & boxoffice@cosmicpicture.com

el 10mo día del mes posterior al reporte del mes.

Nota: Favor de mencionar todos los montos en **Dólares Americanos***

(*utilizando el tipo de cambio de la última fecha del periodo mensual reportado)

Película	
Del Mes	
Teatro	
Ciudad	

Nombre	
Tel.	
Fax	
Correo Electrónico	

Proyecciones Especiales (a tasa fija – ver contrato)	**Número de Espectadores con Boleto Pagado**	**Número de Admisiones Gratuitas**	**Número de Presentaciones**	**Total Espectadores con Boleto Pagado**	**Taquilla en Bruto**	**Cargo por Licencia**	**Monto Total pendiente de pago a Cosmic Picture**

Gracias por asegurarse de que este reporte se emita mensualmente.