**ANEXO 6 Calendario trimestral de ejecución de gastos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Calendario de Ejecución de Gastos** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Título proyecto** |  |
|  | **Código** |  |  |
|  | **Duración (años)** |  |  |
|  | **Investigador Responsable** |   | **email** |   |  |
|  |  |
| **Año1** | **Ítem/ Período (\*)** | **Primer Trimestre** | **Segundo Trimestre** | **Tercer Trimestre** | **Total Ítem** |  |
| **Meses** | Abr-May | Jun-Jul- Ago | Sep-Oct |   |  |
| **Honorarios** |  |  |  |  |  |
| **Gastos Operacionales** |   |  |   |   |  |
|  |  |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total período** |   |  |   |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | **FECHA TOPE SOLICITUD COMPRAS GO 30 OCTUBRE 2019 APROX.** |  |  |  |  |  |
|  | **FECHA TOPE BH 05 DICIEMBRE 2020 APROX.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Investigador Responsable |  |  |