**ANEXO N° 6**

**FLUJO DE CAJA**

**FONDO MUNICIPAL DE SUBVENCIÓN**

**AÑO 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Señalar monto en pesos por mes de acuerdo a sus requerimientos.**