

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO	ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO											INDICAR DATA BASE (mar./2020)	
	TOMADOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ											
	EMPREENDIMENTO:	REFORMA DO CENTRO DE RECICLAGEM											

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DE ATIVIDADES	realizado até / /	A Realizar em (X) Mes(es) () Bimestre(s) () Trimestre(s) () Quadrimestre(s) () Semestre(s)												ÚLTIMA	Total (em R\$)	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1	Serviços Preliminares		3.608,40 100%														3.608,40
2	Área Externa		39.641,52 50%	39.641,52 50%													79.283,03
3	Galpão Metálico				114.334,62 50%	114.334,62 50%											228.669,25
4	Administração					26.384,96 25%	52.769,92 50%	26.384,96 25%									105.539,85
TOTAIS		0,00	43.249,92	39.641,52	114.334,62	140.719,58	52.769,92	26.384,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	417.100,53
CONTRAPARTIDA			18.455,73	16.915,94	48.789,21	60.048,28	22.518,14	11.259,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	177.986,37
FINANCIAMENTO (MAXIMO 80%)		0,00	24.794,18	22.725,57	65.545,42	80.671,31	30.251,79	15.125,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	239.114,16
Programação Financeira Preliminar (Preenchida pelo Proponente) - Utilize as colunas ao lado para indicar as parcelas previstas, conf. o desenvolvimento do empreendimento e/ou o processo licitatório, sendo a última de no mínimo 10% do valor FEHIDRO.																	0,00
DESEMBOLSO APROVADO (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela)																	0,00
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela)																	0,00

Responsável Técnico		Representante Legal Tomador		Agente Técnico:	
Nome:	ROBERTO GIORNO DANTAS	Nome(1):	RONALDO RIVELINO VENÂNCIO	Nome do Analista:	
Reg. Profissional:	600920510	RG:	24.384.735 - x	CPF:	136.696.108-04
		Assinatura:	Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina o contrato.		Assinatura:
		Nome(2):		Nome do Resp. pela Unidade:	
		RG:		CPF:	
		Assinatura:		Reg. Profissional:	
		Assinatura:		Assinatura:	