GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO			>	ANEXO VII DO MPO	1 00 P	80				INDICAR DATA BASE	ATA BASE		ŀ		
SECRETARIA DE SANEAMENTO	TOM ADOR:		CRONOGRAMA FISICO- FINANCEIRO	AMA FI	SICO-	INANC	EIRO			(mm/aaaa)	1888)		jun/19		
FEHIDRO	EMPREENDIMENTO:	IMEN TO:	ACHERICZIO E I NOTAL ACZIO DE LIDEONETTO O PARA O MINEROTO DE	NSTALACTO			o Milliototo								
DISCRIMINAÇÃO DE ATIVIDADES	realizado até	A Real	Realizar em (X) Mes(es)) Mes(es)	() Bin) Bimestre(s)	mar ()) Trimestre(s)	() Qua) Quadrimestre(s)	_ _) Semestre(s)			Total (em R\$)
HIDRÔMETRO DN 20 (3/4), 1,5 M²/H FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. A f. 11/201		24,325,00	24.325,00	24.325,00	24.325,00	U	•		cx	۷		H	122		97.300,00
manana anga anga anga anga anga anga ang															0,00
															0,00
															0,00
															0,00
															0,00
															0,00
															0,00
															0,00
TOTALS	9					┩┤		<u> </u>	╌╂		╉╫┈				0,00
CONTRAPARTIDA		1.540,00	1.540,00	1,540,00	1.540,00		300	- 3	9,00	0,00	0,00	0,00	900	NIMIL	6 160 00
FINANCIAMENTO (MAXIMO 80%) 0,00 Programação Financeira Prelitinhar (Presnchida pelo Proponente) utilize as columes ao lado para indicar as parcelas previstas, conf. o desenvolvimento do empresendimento e/ou o processo licitatório, sendo a última de no mínimo 10% do valor FHHDRO.					22,765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		91.140,00
DESEMBOLSO APROVADO (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela)	co, define		82.026,00	8									9	9.114,00	91.140,00
define número e valor de cada parcela))	ecraco,		6.160,00	00											6.160.00
Responsavel Tecnico	CO			Kepresentante Legal Tomac	ntant	e ea	i i	ador				A			
Nome: Luciano Gustavo Garcia	rcia		Nome(1):	χ,	atiuscia d	Katiuscia de Paula Leonardo Mendes	eonardo l	Mendes	27	Nome do Analista:					
Reg. Profissional:	5062239055		RG: 33013634	İ	_	CPF: 22394856807	9485680	7	2	Reg. Profissional:	ssional:				
		T 50	Assmatura:	7.						Assinatura:	25				
		<u>ت ا ج</u>	Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente Nome(2):	o caso do P	roponente assina	mente Tomador (Iss <u>ina o contrato</u>	onde mais (de um Diriç		Nome do Resp. pela Unidade:	e. b.				
		egeş	S.			CPF:			20	Reg. Profissional:	sionali				
ASSIGNATION CONTROL /		li di	Assinatura:						A	Assinatura:	9				
CREA: 506 223 905 5															