

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAANEAMENTO
F. RECURSOS HÍDRICOS
FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO

ANEXO VII DO MPO
CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO
INDICAR DATA BASE (mm/aaaa)
Jun/20

TOMADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINA PAULISTA
EMPREENDIMENTO:
AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE HIDRÔMETROS PARA O MUNICÍPIO

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	HIDRÔMETRO DN 20 (3/4), 1,5 M ³ /H FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 11/201		26.11/75	26.11/75	26.11/75	26.11/75										104.470,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
																0,00	
TOTALS		0,00	26.11/75	26.11/75	26.11/75	26.11/75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	104.470,00
CONTRAPARTIDA			3.332,50	3.332,50	3.332,50	3.332,50										NIHIL	13.330,00
FINANCIAMENTO (MÁXIMO 80%)		0,00	22.785,00	22.785,00	22.785,00	22.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	91.140,00
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.																	
DESEMBOLSO APROVADO (Preenchido pelo Agente Técnico, define número e valor de cada parcela)																	0,00
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo Agente Técnico, define número e valor de cada parcela)																	9.114,00
																	13.330,00

Responsável Técnico:
Luciano Gustavo Garcia
Reg. Profissional:
5062239055

Representante Legal Tomador
Nome(1):
Ketiucia de Paula Leonardo Mendes
RG:
33013634
CPF:
22394856807
Assinatura:
Sómente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina a contrato.
Nome(2):
RG:
CPF:

Agente Técnico:
Nome do Analista:
Reg. Profissional:
Assinatura:
Nome do Resp. pela Unidade:
Reg. Profissional:
Assinatura: