

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 (07/2019)	
	TOMADOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINLÂNDIA				
	EMPREENHIMENTO:	Execução de Galerias de Águas Pluviais na Bacia do dissipador 03 (D-1) do Estudo de Macro drenagem, com dissipação no afluente do Córrego Rancharia no município de Alvinlândia - 1º ETAPA				

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		13.693,62															13.693,62
2	MOVIMENTO DE TERRA			44.550,92	44.550,92	44.550,92												133.652,76
3	INFRA ESTRUTURA			22.999,26	22.999,26	22.999,25	22.999,25											91.997,02
4	FORNECIMENTO E ASSENTAMENTO DE TUBULAÇÃO				51.393,45	51.393,44	51.393,44											154.180,33
5	SERVIÇOS COMPLEMENTARES								6.046,40									6.046,40
TOTAIS			13.693,62	67.550,18	118.943,63	118.943,61	74.392,69	6.046,40										399.570,13
CONTRAPARTIDA (2,10%)			287,57	1.418,56	2.497,82	2.497,82	1.562,24	126,97										8.390,98
FINANCIAMENTO (97,90%)			13.406,05	66.131,62	116.445,81	116.445,79	72.830,45	5.919,43									39.117,91	391.179,15
Programação Financeira Preliminar (Preenchida pelo Proponente) - Utilize as colunas ao lado para indicar as parcelas de liberações 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 AgenteTécnico, defina número e valor de cada parcela)																		
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo AgenteTécnico, defina número e valor de cada parcela))																		

Responsável Técnico		Representante Legal Tomador		Agente Técnico:	
Nome:	REINALDO APARECIDO DA SILVA FILHO	Nome(1):	ABIGAIL CATELI DIAS	Nome do Analista:	
Reg. Profissional:	CREA/SP: 5069369000	RG:	6.454.765 SSP/SP CPF: 924.134.258-87	Reg. Profissional:	
		Assinatura:		Assinatura:	
		<i>Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina o contrato.</i>			
		Nome(2):		Nome do Resp. pela Unidade:	
		RG:	CPF:	Reg. Profissional:	
Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:	