




GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO		ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO										INDICAR DATA BASE (mm/aaaa)		fev/21			
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE		TOMADOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINLÂNDIA														
FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO		EMPREENHIMENTO:	SANEAMENTO RURAL DOS AGRICULTORES FAMILIARES DA BACIA DO MÉDIO PARANAPANEMA NO MUNICÍPIO DE ALVINLÂNDIA ATRAVÉS DE FOSSAS BIODIGESTORAS														
ITEM	DISCRIMINAÇÃO DE ATIVIDADES	realizado até / /	zar em (X) Mes(es) () Bimestre(s) () Trimestre(s) () Quadrimestre(s) () Semestral												ÚLTIMA	Total (em R\$)	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1	SERVIÇOS PRELIMINARES		515,84	515,84	515,84												1.547,52
2	INSTALAÇÃO DO CONJUNTO DE FOSSA SÉPTICA BIODIGESTORA		99.495,32	99.495,32	99.495,32												298.485,96
3	SERVIÇOS COMPLEMENTARES		2.625,60	2.625,60	2.625,60												7.876,80
4																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
TOTAIS			0,00	102.636,76	102.636,76	102.636,76											307.910,28
CONTRAPARTIDA (11,974%)				8.184,27	8.184,27	8.184,29											24.552,83
FINANCIAMENTO (88,026%)			0,00	94.452,49	94.452,49	94.452,47											283.357,45
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)																	
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo Agente Técnico, define 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			6.454.765 SSP/SP			CPF: 924.134.258-87			Reg. Profissional:								
 REINALDO APARECIDO DA SILVA FILHO ENGENHEIRO CIVIL CREA/SP-5069369000			Assinatura:						Assinatura:								
			Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina o contrato.						Nome do Resp. pela Unidade:								
Assinatura:			Nome(2):			RG:			CPF:			Reg. Profissional:					
			Assinatura: 						Assinatura:								