GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE ESTADO DE SANEAMENTO E RECURSOS HIDRICOS FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO	ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO	INDICAR DATA BASE (mm/aaaa)	04/2019
	TOMADOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE CAMPOS DO JORDÃO	
	EMPREENDIMENTO	CONTEÇÃO DE ENCOSTAS EM PARTE DA MARGEM DO RIO CAPIVARI - PRAÇA PINHO BRAVO	

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DE ATIVIDADES	realizado até / /	A Realizar em (X) Mes(es) ( ) Bimestre(s) ( ) Trimestre(s) ( ) Quadrimestre(s) ( ) Semestre(s)												ÚLTIMA	Total (em R$)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1.0	SERVIÇOS PRELIMINARES		R$ 2.780,76 100%													2.780,76
2.0	CONTENÇÃO EM GABIÃO		R$ 24.162,55 5%	R$ 72.487,64 15%	R$ 96.650,18 20%	R$ 96.650,18 20%	R$ 96.650,18 20%	R$ 96.650,18 20%								483.250,91
TOTAIS			26.943,31	72.487,64	96.650,18	96.650,18	96.650,18	96.650,18							NIHIL	486.031,67
CONTRAPARTIDA			1.347,17	3.624,38	4.832,51	4.832,51	4.832,51	4.832,51							NIHIL	24.301,58
FINANCIAMENTO (MAXIMO 95%)			25.596,14	68.863,25	91.817,67	91.817,67	91.817,67	91.817,67							NIHIL	461.730,09
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.			26.943,31	72.487,64	96.650,18	96.650,18	96.650,18	96.650,18	-	-	-	-	-	-		486.031,67
DESEMBOLSO APROVADO (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela)																
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela))																

Responsável Técnico		Representante Legal Tomador		Agente Técnico:	
Nome: Jonatas Araujo de Carvalho		Nome(1): Frederico Guidoni Scaranello		Nome do Analista:	
Reg. Profissional: 5061596181 CREA-SP	ART nº 28027230190440190	RG: 22.105.681-6	CPF: 162.259.188-76	Reg. Profissional:	
		Assinatura:		Assinatura:	
		Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina o contrato.		Nome do Resp. pela Unidade:	
		Nome(2):		Reg. Profissional:	
		RG:	CPF:	Assinatura:	
Assinatura:		Assinatura:			