GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE INFRA ESTRUTURA E MEIO AMBIENTE FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO	ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO	INDICAR DATA BASE (mm/aaaa)	31/06/2019
	TOMADOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUZOLÂNDIA	
	EMPREENDIMENTO:	OBRAS DE CONTEÇÃO DE EROSÃO URBANA NO MUNICIPIO DE GUZOLÂNDIA	

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DE ATIVIDADES	realizado até 31 / 12 / 2020	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		52.513,44													52.513,44
2	REDE SUBTERRANEA		55.361,60	55.361,60	55.361,60	55.361,60										221.446,38
3	DISPOSITIVOS			7.855,67	7.855,67	7.855,67										23.567,02
4	SERVIÇOS COMPLEMENTARES						76.027,20									76.027,20
																0,00
																0,00
																0,00
																0,00
																0,00
																0,00
TOTAIS		0,00	107.875,04	63.217,27	63.217,27	63.217,27	76.027,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	373.554,04
CONTRAPARTIDA			10.787,50	6.321,73	6.321,73	6.321,73	7.602,72								NIHIL	37.355,40
FINANCIAMENTO (MAXIMO 80%)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	0,00
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.																0,00
DESEMBOLSO APROVADO (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela)																0,00
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela))																0,00

Responsável Técnico	Representante Legal Tomador	Agente Técnico:
Nome: ADRIANA APARECIDA SILVA	Nome(1): LUIZ ANTONIO PEREIRA DE CARVALHO	Nome do Analista:
Reg. Profissional: 506.047.196-5	RG: 19.161.477-4 CPF: 067.258.668-16	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):	
	RG: CPF:	Reg. Profissional:
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura: