

<b>GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA DE SANEAMENTO E RECURSOS HÍDRICOS FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO	<b>ANEXO VII DO MPO</b>										INDICAR DATA BASE (mm/aaaa)		abr/19		
	<b>CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO</b>														
	<b>TOMADOR:</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁLVARO DE CARVALHO												
<b>EMPREENHIMENTO:</b>		2ª INSTALAÇÃO DE FOSSAS SÉPTICAS BIODIGESTORAS - MELHORIA DO SANEAMENTO RURAL E DESENVOLVIMENTO DA AGRICULTURA ORGÂNICA NA BACIA HIDROGRÁFICA DO RIO AGUAPEÍ													

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DE ATIVIDADES	realizado até / /	A Realizar em ( ) Mes(es) ( X ) 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	Etapa 1 (kit fossa séptica)		93.753,60	87.894,00	23.438,40												205.086,00
2	Etapa 2 (instalação)		18.677,12	17.509,80	4.669,28												40.856,20
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
<b>TOTAIS</b>		<b>0,00</b>	112.430,72	105.403,80	28.107,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL 245.942,20
<b>CONTRAPARTIDA</b>			2.248,61	2.108,08	562,15												NIHIL 4.918,84
<b>FINANCIAMENTO (MAXIMO 98%)</b>		<b>0,00</b>	110.182,11	103.295,72	27.545,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL 241.023,36
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, defina número e valor de cada parcela)																	0,00
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo AgenteTécnico, defina número e valor de cada parcela))																	0,00

Responsavel Tecnico		Representante Legal Tomador		Agente Tecnico:	
Nome:	Ricardo Cintra Rieckmann	Nome(1):	Cícero Martins dos Santos	Nome do Analista:	
Reg. Profissional:	CREA-SP: 5063665949	RG: 10.194.428	CPF: 437.357.708-00	Reg. Profissional:	
Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:	
		<i>Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina o contrato.</i>		Nome do Resp. pela Unidade:	
		Nome(2):		Reg. Profissional:	
Assinatura:		RG:		CPF:	
Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:	