

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE SANEAMENTO E RECURSOS HÍDRICOS FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO	ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO						INDICAR DATA BASE (10/2020)	out/20			
	TOMADOR:	Prefeitura Municipal de Roseira / SP									
	EMPREENDIMENTO:	Plano Diretor Municipal de Macro drenagem									

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	Plano de Trabalho		31.409,20														31.409,20
2	Estudos Básicos			9.905,40													9.905,40
3	Diagnóstico do Sistema Existente			35.442,20													35.442,20
4	Prognóstico do Sistema Existente				39.568,60												39.568,60
5	Prognóstico - Ações Não Estruturais					12.712,80											12.712,80
6	Prognóstico - Ações Estruturais					24.737,00											24.737,00
7	Manual de Drenagem						12.712,80										12.712,80
8	Plano Diretor de Macro drenagem							19.045,60									19.045,60
TOTAIS		0,00	31.409,20	45.347,60	39.568,60	37.449,80	31.758,40	0,00	185.533,60								
CONTRAPARTIDA			1.746,00				2.095,20	0,00	3.841,20								
FINANCIAMENTO (MAXIMO 80%)		0,00	29.663,20	45.347,60	39.568,60	37.449,80	29.663,20	0,00	181.692,40								
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.			76.756,80				90.223,44								18.553,36	185.533,60	
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:		Nome(1):		Nome do Analista:	
Reg. Profissional:		RG:		CPF:	
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:	
		RG:		CPF:	
Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:	