

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO	ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO										INDICAR DATA BASE	02/02/2022	
	TOMADOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS											
	EMPREENDIMENTO:	PROLONGAMENTO DO EMISSÁRIO DE ESGOTO DE REGINÓPOLIS											

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	EMISSÁRIO DE ESGOTO		222.159,84	222.159,84	222.159,84	222.159,84											888.639,36
2	ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO					159.566,34	159.566,34	159.566,34									478.699,02
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
																	0,00
TOTAIS		0,00	222.159,84	222.159,84	222.159,84	381.726,18	159.566,34	159.566,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	1.367.338,38
CONTRAPARTIDA (29,17%)			71.123,30	71.123,30	71.123,30	109.216,21	38.092,91	38.092,91								NIHIL	398.771,94
FINANCIAMENTO (70,83%)		0,00	151.036,54	151.036,54	151.036,54	272.509,97	121.473,43	121.473,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	968.566,44
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.			453.109,61			515.456,83											968.566,44
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:	OTAVIO CABRAL DA SILVA		Nome(1):	Ronaldo da Silva Correa		Nome do Analista:				
Reg. Profissional:	CREA/SP 506.996.698-7		RG:	45.119.658-2-SSP/SP		CPF:	347.755.538-44			
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:				