

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 (mm/aaaa)	14/03/2022		
	TOMADOR:	PREFEITURA DE JUQUIÁ												
	EMPREENDIMENTO:	1ª Execução de Instalação e Fornecimento de Unidade Sanitária Individual no Município de Juquiá-SP												

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	UNIDADE SANITARIA INDIVIDUAL PAGAS		28.149,30	28.149,30														56.298,60
2	UNIDADE SANITARIA INDIVIDUAL A EXECUTAR				77.410,58	77.410,58	77.410,58	77.410,58										309.642,30
																		0,00
																		0,00
																		0,00
																		0,00
																		0,00
TOTAIS		0,00	28.149,30	28.149,30	77.410,58	77.410,58	77.410,58	77.410,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	365.940,90
CONTRAPARTIDA			0,00	0,00	1.829,71	1.829,71	1.829,71	1.829,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	7.318,82
FINANCIAMENTO (MAXIMO 80%)		0,00	28.149,30	28.149,30	75.580,87	75.580,87	75.580,87	75.580,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	358.622,06
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.			326.531,88											39.409,02				
DESEMBOLSO APROVADO (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela)			319.213,06											39.409,02				
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela))			7.318,82															

Responsável Técnico			Representante Legal Tomador				Agente Técnico:				
Nome:	Izilda Fernandes		Nome:	Gillberto Tadashi Matsusue			Nome do Analista:				
Reg. Profissional:	601270390		RG:	23.464.672-X		CPF:	108.417.798-64		Reg. Profissional:		
Assinatura:			Assinatura:				Assinatura:				
							Nome do Resp. pela Unidade:				
							Reg. Profissional:				
Assinatura:			Assinatura:				Assinatura:				