

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO	ANEXO IV CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO		INDICAR DATA BASE: 10/2020	
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE	TOMADOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS		
FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO	EMPREENDIMENTO:	TRATAMENTO DE PROCESSO EROSIVO DE MARGEM FLUVIAL COM ESCADA HIDRÁULICA		

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	SERVIÇOS PRELIMINARES	14.020,10	14.020,10														14.020,10
2	TERRAPLENAGEM	31.510,64	15.755,32	15.755,32													31.510,64
3	ESCADA HIDRAULICA	118.400,68		59.200,34	59.200,34												118.400,68
4	SERVIÇOS COMPLEMENTARES	1.735,68			1.735,68												1.735,68
																	0,00
TOTAIS		165.667,10	29.775,42	74.955,66	60.936,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	165.667,10
CONTRAPARTIDA		8.796,94	1.581,08	3.980,15	3.235,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	8.796,94
FINANCIAMENTO (MAXIMO 80%)		156.870,16	28.194,34	70.975,51	57.700,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL	156.870,16
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

Responsável Técnico		Representante Legal Tomador		Agente Técnico:	
Nome:	RAPHAEL TRAMONTE LEME	Nome(1):	IVANA MARIA BERTOLINI CAMARINHA	Nome do Analista:	
Reg. Profissional:	CREA 5069465124	RG: 13.341.244-1	CPF: 131.073.978-14	Reg. Profissional:	
		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:		Assinatura:	