

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO		ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO				INDICAR DATA BASE (31/12/2023)		BASE DE PREÇOS TPU DER/SP - N DESONERADA								
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE		TOMADOR:		PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU												
FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO		EMPREENDIMENTO		Canalização de trecho do Córrego Boa Vista para prevenção e defesa contra inundações das áreas de entorno.												
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	realizado até / /	A Realizar em (X) Mes(es) () Bimestre(s) () Trimestre(s) () Quadrimestre(s) () Semestre(s)												ÚLTIMA	Total (em R\$)
	DE ATIVIDADES		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	SERVIÇOS PRELIMINARES		8.463,36												8.463,36	
2	TERRAPLENAGEM GERAL		35.227,92	35.227,92	35.227,92	35.227,92									140.911,68	
3	CANALIZAÇÃO		158.323,22	158.323,23	158.323,22	158.323,23									633.292,90	
4	ACABAMENTOS E CONSERVAÇÃO FINAL					4.978,59									4.978,59	
TOTAIS			202.014,50	193.551,15	193.551,15	198.529,73									787.646,53	
CONTRAPARTIDA			55.245,64	52.931,14	52.931,13	54.292,64									215.400,55	
FINANCIAMENTO			146.768,86	140.620,01	140.620,02	144.237,09									572.245,98	
Programação Financeira Preliminar (Preenchida pelo Proponente) - Utilize as colunas ao lado para indicar as parcelas de liberações previstas, conf. o desenvolvimento do empreendimento e/ou o processo licitatório, sendo a última de no mínimo 10% do valor FEHIDRO.																
DESEMBOLSO APROVADO (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela)																
CONTRAPARTIDA APROVADA (Preenchido pelo AgenteTécnico, define número e valor de cada parcela))																
Responsável Técnico			Representante Legal Tomador						Agente Técnico:							
Nome: DRUAN MARCELO ROBERTO DA SILVA			Nome(1): Luiz Carlos Souto			Nome do Analista:										
Reg. Profissional: CREA-SP:			RG:			CPF:			Reg. Profissional:							
			Assinatura:						Assinatura:							
			Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina o contrato.						Nome do Resp. pela Unidade:							
			Nome(2):						Reg. Profissional:							
Assinatura:			RG:			CPF:			Assinatura:							

Assinado por 2 pessoas: LUIZ CARLOS SOUTO e RUAN MARCELO ROBERTO DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ipaussu.1doc.com.br/validacao/BCE2-026A-1AB9-D06A>

