

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO		ANEXO VII DO MPO CRONOGRAMA FÍSICO- FINANCEIRO				INDICAR DATA BASE (06/2013)			
SECRETARIA DE SANEAMENTO E RECURSOS HÍDRICOS		TOMADOR:	COORDENADORIA DE RECURSOS HÍDRICOS - CRHI/SP						
FUNDO ESTADUAL DE RECURSOS HÍDRICOS - FEHIDRO		EMPREENDIMENTO:	Curso - Capacitação para Multiplicadores na Formulação de Projetos e Gestão de Contratos FEHIDRO						

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DE ATIVIDADES	realizado até / /	A Realizar em () Mes(es) (x) 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	Planejamento		100.000,00														100.000,00
2	Execução do Curso e avaliação					80.000,00											80.000,00
3	Finalização e entrega de relatório											20.000,00					20.000,00
4																	0,00
5																	0,00
6																	0,00
7																	0,00
																	0,00
																	0,00
TOTAIS		0,00	100.000,00	0,00	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL		200.000,00
CONTRAPARTIDA															NIHIL		0,00
FINANCIAMENTO (MAXIMO 100%)		0,00	100.000,00	0,00	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	NIHIL		200.000,00
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, 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:	ROGÉRIO LOPES	Nome(1):	Walter Tesch	Nome do Analista:	
Reg. Profissional:		RG: 98 629 SSP/SC	CPF: 334 124 720-34	Reg. Profissional:	
Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:	
		<i>Somente no caso do Proponente Tomador onde mais de um Dirigente assina o contrato.</i>			
		Nome(2):		Nome do Resp. pela Unidade:	
		RG:	CPF:	Reg. Profissional:	
Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:	