



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Estado de São Paulo

Praça São Francisco de Assis, 26 - Fone (0\*\*15) 32678800 - 32678815

CEP 18195-000 – CNPJ 46.634.077/0001-14

E-mail: [engenharia@capeladoalto.sp.gov.br](mailto:engenharia@capeladoalto.sp.gov.br)

## CRONOGRAMA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO REGIONAL  
SUBSECRETARIA DE CONVÊNIOS COM MUNICÍPIOS E ENTIDADES  
NÃO GOVERNAMENTAIS

MUNICÍPIO:

CAPELA DO ALTO

DATA BASE

CDHU-184  
FDE JAN/2021

OBJETO:

CONSTRUÇÃO DO ESPAÇO SAÚDE

### PRAZO PROPOSTO

INÍCIO: data da assinatura do convênio.

FINAL: 720 dias a partir da data da assinatura do convênio

ITEM	SERVIÇO	UNIDADE	1ª ETAPA		2ª ETAPA		TOTAL
			PERÍODO: 360 DIAS		PERÍODO 360 DIAS		
			Prazo de liberação: em 30 dias após a expedição da ordem de serviço	PRAZO DE EXECUÇÃO 330 DIAS	Prazo de liberação: em 30 dias após a conclusão da etapa.	PRAZO DE EXECUÇÃO 330 DIAS	
1	ESPAÇO SAÚDE	M2	251,93 m <sup>2</sup>	251,93 m <sup>2</sup>			
		R\$	R\$ 417.500,00	R\$ 453.297,53		R\$ 888.797,53	
2	SERVIÇOS COMPLEMENTARES	M2	297,70 m <sup>2</sup>	297,70 m <sup>2</sup>			
		R\$	R\$ 0,00	R\$ 167.800,50		R\$ 167.800,50	
RECURSOS ESTADUAL			R\$ 417.500,00	R\$ 417.500,00		R\$ 835.000,00	
RECURSOS PRÓPRIO			R\$ 0,00	R\$ 221.598,03		R\$ 221.598,03	
TOTAL			R\$ 417.500,00	R\$ 639.098,03		R\$ 1.056.598,03	

ASSINATURA \_\_\_\_\_

NOME POR EXTENSO DO LUCAS GODOY DE FREITAS FERREIRA

CREA/CAU: 5070095851