

<b>PM CA</b>						
<b>Município:</b>	<b>CÉU AZUL</b>	<b>0</b>			<b>P.M.C.A.</b>	<b>100,00%</b>
<b>Projeto :</b>	<b>REFORMA DA UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BAIRRO SÃO CRISTOVAO</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0,00%</b>
<b>CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO</b>						
GRUPO ITEM	SERVIÇOS		PARCELAS (%)		TOTAL ITEM (R\$)	% S/ TOTAL
			1	2		
401.01	SERVIÇOS PRELIMINARES		100		4.028,45	8,83
401.06	COBERTURA		100		32.893,10	72,04
401.13	PINTURA			100	8.736,00	19,13
<b>TOTAIS</b>					<b>45.657,55</b>	<b>100,00</b>
<b>COMPOSIÇÃO DO FINANCIAMENTO</b>						
SUB-	FUNDO NACIONAL DE SAUDE	R\$	36.921,55	8.736,00	45.657,55	100,00%
TOTAL		R\$	0,00	0,00	0,00	0,00%
<b>FATURAMENTO MENSAL PREVISTO</b>		R\$	36.921,55	8.736,00	45.657,55	100%
<b>MENSAL PREVISTO EM %</b>		R\$	80,87%	19,13%	100,00%	0%
		Resp. Técnico:				