Governo do Estado de Mato Grosso
Secretaria de Estado de XXXXXX
Secretaria Adjunta XXXXX
Coordenadoria XXXX

CONTRATO N.:
OBRA:
LOCAL:
DATA:
N.° EMPENHO:
PRAZO: **365 DIAS**

CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR	PERÍODO		À Executar												
							Jan/15		Fev/15		Mar/15		Abr/15		Mai/15		Jun/15		
					Valor(R$)	%	Valor(R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	
								#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
								#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	###
					-			#DIV/0!		#DIV/0!		#####		#####		#####		#####	
																			###
	Valor Do Mês				-	0,00%	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#####	0,00	#####	0,00	#####	0,00	#####	
	Valor Acumulado						0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#####	0,00	#####	0,00	#####	0,00	#####	

Fiscal da Obra			
Nome:		**CREA**	
Assinatura:			

Responsável Técnico pela Obra (Contratado)			
Nome:		**CREA**	
Assinatura:			