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

CONTRATO N.:
OBRA:
LOCAL:
DATA:
N.° EMPENHO:
PRAZO:

CRONOGRAMA FISICO FINANCEIRO

ITEM	DESCRIÇÃO / ETAPA	PERÍODO		À Executar													
				Jan/15		Fev/15		Mar/15		Abr/15		Mai/15		Jun/15		Jul/15	
		Valor(R$)	%	Valor(R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%	Valor (R$)	%
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
					#####		#####		#####		#####		#####		#####		#####
Valor Do Mês		**-**	**0,00%**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**
Valor Acumulado				**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**	**0,00**	**#####**

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

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