



RRE - RELATÓRIO RESUMO DO EMPREENDIMENTO - TOMADOR

Grau de Sigilo
#PUBLICO

Nº OPERAÇÃO	Nº SCONV	GESTOR	PROGRAMA	AÇÃO / MODALIDADE	RECURSO
PROponente / Tomador			Município / UF	Localidade / Endereço	OGU não-PAC
PREFEITURA MUNICIPAL			SÃO FRANCISCO DE ASSIS / RS	RUA JOÃO MOREIRA, 1707	
Objeto			Apelido do Empreendimento	Repasse	Contrapartida
CONSTRUÇÃO - PRÉDIO SAÚDE			AMPLIAÇÃO - ESF (COHAB)	278.294,12	18.484,91

INVESTIMENTO
296.779,03

Situação do TC/CR: Adiantada	Percentual previsto em: abr-24 23,59%
--	--

Medição nº:	2	Saldo a Reprogramar:	Repasse (R\$)	Contrapartida (R\$)
			0,00	0,00

Acumulado Anterior: 5,00%

Etapa	Meta / Sub-Meta	Descrição da Meta / Sub-Meta	Situação	Quantidade	Unid.	Lote de Licitação / nº CTEF	nº do BM	Valor Total (R\$)	Valores Medidos (R\$)			Execução Física Acum.
									Acum. Período Anterior	No Período	Acum. incluindo o Período	
	TOTAL							Repasse 278.294,12 CP. Financ. 18.484,91 Outros 0,00 Investimento 296.779,03	13.925,22 924,94 0,00 14.850,16	51.737,22 3.436,50 0,00 55.173,72	65.662,44 4.361,44 0,00 70.023,88	23,59%
1	Meta 1.	AMPLIAÇÃO ESF COHAB	Licitado / Em Execução	744,90	m²	TP 004/2023	2	296.779,03	14.850,16	55.173,72	70.023,88	23,59%
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-
								-	-	-	-	-

Local: São Francisco de Assis - RS

Data: 02 de abril de 2024

Responsável Técnico

Nome: Arlindo Fumaco
Cargo: Engenheiro Civil
ART/RRT Fiscal.: 12573465

Representante Tomador / Agente Promotor

Nome: Miguel Floreni Beren Lamberti
Cargo: Prefeito Municipal

Responsável Social

Nome:
Cargo:

Responsável Financeiro

Nome: Jorge Luiz Salbego Manara
Cargo: Secretário da Fazenda





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 431D-6FBF-28E3-9E9F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ARLINDO JOSE FUMACO (CPF 270.XXX.XXX-15) em 02/04/2024 13:20:24 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MIGUEL FLORENI BEREN LAMBERTI (CPF 429.XXX.XXX-15) em 02/04/2024 13:22:58 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://saofranciscodeassis.1doc.com.br/verificacao/431D-6FBF-28E3-9E9F>