**ANEXO II - CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO ESTIMADO**

|  |
| --- |
| **ORÇAMENTO ESTIMATIVO - SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO (SES)** |
| CRONOGRAMA FINANCEIRO DE DESEMBOLSO MENSAL | R$ | R$  | R$  | R$  | R$  | R$  | R$  | R$  | R$  | R$  | R$  | R$  | **R$**  |
| CRONOGRAMA FÍSICO DE DESEMBOLSO MENSAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  | xxxxxxxxx |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | xxxxxxxxx |  |  |
| xxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx |  |
| xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx |
| xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx |
| xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx | xxxxxxxxx |
| DESEMBOLSO ACUMULADO | **R$**  | **R$**  | **R$**  | **R$**  | **R$**  | **R$**  | **R$** | **R$**  | **R$**  | **R$**  | **R$**  | **R$**  |  |