

CRONOGRAMA PREVISTO PLE

1. Digite nas células em amarelo o número do período em que os eventos serão concluídos:

VOLTAR

ATUALIZAR LINHAS

Nº do Evento	Título dos Eventos
--------------	--------------------

FRENTE DE OBRA 01	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
	Informe abaixo o NÚMERO DO PERÍODO em que os eventos serão concluídos																								

F	1	Administração Local
F	2	Administração Local 1
F	3	Administração Local 2
F	4	Administração Local 3
F	5	Administração Local 4
F	6	Administração Local 5
F	7	Administração Local 6
F	8	INSTALAÇÕES PROVISÓRIAS
F	9	SERVIÇOS PRELIMINARES
F	10	TERRAPLENAGEM
F	11	EXECUÇÃO DE PASSEIO EXTERNO
F	12	BANCOS DE CONCRETO ARMADO
F	13	QUADRA ESTACAS
F	14	QUADRA VIGAS BALDRAME
F	15	QUADRA ALAMBRADO
F	16	QUADRA ALAMBRADO REFORÇO
F	17	QUADRA PISO SAIBRO
F	18	QUADRA TRAVES FUTEBOL
F	19	TOTEM ESTACAS
F	20	TOTEM PILARES
F	21	TOTEM CALÇADA
F	22	TOTEM LETREIRO
F	23	LIXEIRAS
F	24	ILUMINAÇÃO ENTRADA DE ENERGIA
F	25	ILUMINAÇÃO ESTACAS POSTES
F	26	ILUMINAÇÃO PÚBLICA
F	27	DRENO INTERNO COM MANTA
F	28	DRENO INTERNO REDE 100
F	29	RECREAÇÃO VIGA DE CONTENÇÃO
F	30	TÚNEL VIGA DE CONTENÇÃO
F	31	TÚNEL COMPLETO
F	32	TÚNEL PISO CONCRETO
F	33	TÉTRIS COMPLETO
F	34	TÉTRIS PINTURA
F	35	PAISAGISMO PLANITO GRAMA

A administração local será proporcional a execução dos demais eventos, independente de frentes de obra.

1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
1																										
1																										
4																										
5																										
2																										
2																										
2																										
2																										
3																										
6																										
5																										
5																										
5																										
6																										
6																										
3																										
3																										
3																										
3																										
2																										
5																										
5																										
5																										
5																										
6																										
6																										





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4821-3877-6427-FBE0

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



ANDRÉ DE OLIVEIRA TIMM (CPF 564.714.830-15) em 18/10/2023 10:28:49 (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://jaguarao.1doc.com.br/verificacao/4821-3877-6427-FBE0>