Extrato de Empenho

Ordenador de Despesa: LUIZ HAMILTON SANTANA DE OLIVEIRA

Unidade Gestora:	132011-AGRESE	**Gestão:**	13201-AGRESE
Empenho:	NE000131 2019	**Solicitação:**	SE000138 2019
Usuário Responsável Empenho:	041.511.065-37 ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA	**Usuário Responsável Solicitação:**	041.511.065-37 ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA
Data do Empenho:	25/09/2019	**Data da Geração do Empenho:**	25/09/2019 11:51:16
Usuário Responsável Conformidade:	041.511.065-37 ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA	**Data da Conformidade:**	25/09/2019
Modalidade:	ORDINARIO	**Data/Hora da Solicitação:**	25/09/2019 08:22:46
Tipo de Despesa:	NORMAL	**Modalidade de Licitação:**	DISPENSADO
Tipo da Solicitação:	(•) Empenho ( ) Reforço	**Empenho a Reforçar:**	
Urgência:	( ) Sim (•) Não	**Número do Protocolo:**	

Célula Orçamentária: 1.13201.04.122.0033.2251.0000.0270000000

Ficha Financeira: 2019.132011.13201.0270000000.31000000.606 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS

Elemento de Despesa: 3.1.90.94 - Indenizações e Restituições Trabalhistas

Convênio:

Valores do Empenho:

Valor Empenhado:	5.666,67	**Total Liquidado:**	0,00
Total Reforçado:	0,00	**Total Pago:**	0,00
Total Anulado:	0,00	**Valor a Pagar:**	5.666,67
Valor Empenhado Atual:	5.666,67	**Valor a Pagar Liquidado:**	0,00
Total de PD:	0,00	**Valor a Liquidar:**	5.666,67

Credor: Individual CPF 275.298.865-68
SAID JORGE NOVAES SCHOUCAIR

Referência Legal: DISPENSADO

Local de Entrega

CEP:	49.027-190	**UF:**	SE
Município:	ARACAJU	**Localidade:**	1360 - ARACAJU
Bairro:	JARDINS	**Logradouro:**	AVENIDA MARIETA LEITE
Número:	301	**Complemento:**	ANEXO

Observação do Solicitante: Pagamento ref. ao processo 013301.00109/2019-2, ref. a Indenização de Férias Proporcional e 13º Salário, conforme Demonstrativo de Calculo da pag. 34.

Observação da Conformidade: PARA PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO E RESTITUIÇÃO DE SAID JORGE NOVAES SCHOUCAIR

Cronograma de Desembolso

Janeiro	0,00	Fevereiro	0,00	Março	0,00
Abril	0,00	Maio	0,00	Junho	0,00
Julho	0,00	Agosto	0,00	Setembro	5.666,67
Outubro	0,00	Novembro	0,00	Dezembro	0,00

Itens da Solicitação Original

Item	Item de Gasto	Especificação	Complemento	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	3.1.90.94.01	INDENIZACOES TRABALHISTAS	Pagamento ref. ao processo 013301.00109/2019-2, ref. a Indenização de Férias Proporcional e 13º Salário, conforme Demonstrativo de Calculo da pag. 34.	1,00	5.666,6700	5.666,67
Valor Total da Solicitação Original:						5.666,67

Dados da Liquidação

Número Documento	Data	Usuário Responsável	Valor Total	Valor Estornado	Valor Líquido
Valor Total:			0,00	0,00	0,00

Dados do Pagamento

Número Documento	Data	Tipo da OB	Situação	Data do Cancelamento	Data do Pagamento/Devolução	Conta Corrente Recebedora	Usuário Responsável	Valor Total	Retenções	Valor Líquido
Valor Total:								0,00	0,00	0,00
Valor Total devolvido OB:										
Valor Total Pago:										0,00

Dados da Prestação de Contas

Número Documento	Data da Prestação	Número OB	Usuário Responsável	Trâmite Atual

Dados do Reforço

Número Documento	Data	Usuário Responsável	Valor Reforçado
Valor Total:			0,00

Dados de Anulação

Número Documento	Data	Usuário Responsável	Valor Anulado
Valor Total:			0,00

Dados da Previsão de Desembolso

Número Documento	Data	Usuário Responsável	Valor Total	Retenções	Valor Líquido
Valor Total:			0,00	0,00	0,00

Dados da Guia de Recebimento

Número Documento	Data do Pagamento	Recolhedor	Valor
Valor Total:			0,00

Dados de Ingresso

Número Documento	Data do Ingresso	Convênio/Ordem Bancária	Valor Total	Valor Estornado	Valor Líquido
Valor Total:			0,00	0,00	0,00

Dados da Execução dos Restos a Pagar Não Processados

Número Documento	Data	Valor Total	Valor Estornado	Valor Líquido
Valor Total:		0,00	0,00	0,00

Dados da Retenção

Número Documento	Data	Usuário Responsável	Tipo	Situação	Beneficiário	Valor
Valor Total:						0,00
Valor Total Previsto:						0,00
Valor Total Retido:						0,00
Valor Total Estornado:						0,00

Desistir (t)