Extrato de Empenho

Ordenador de Despesa: LUIZ HAMILTON SANTANA DE OLIVEIRA

Unidade Gestora:	132011-AGRESE	**Gestão:**	13201-AGRESE
Empenho:	NE000151 2019	**Solicitação:**	SE000157 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:	01/10/2019	**Data da Geração do Empenho:**	25/10/2019 09:12:47
Usuário Responsável Conformidade:	041.511.065-37 ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA	**Data da Conformidade:**	25/10/2019
Modalidade:	ESTIMATIVO	**Data/Hora da Solicitação:**	24/10/2019 13:53:46
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: 2019.132011.13201.0270000000.33000000.596 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Elemento de Despesa: 3.3.90.47 - Obrigações Tributárias e Contributivas

Convênio:

Valores do Empenho:

Valor Empenhado:	100,00	**Total Liquidado:**	0,00
Total Reforçado:	0,00	**Total Pago:**	0,00
Total Anulado:	0,00	**Valor a Pagar:**	100,00
Valor Empenhado Atual:	100,00	**Valor a Pagar Liquidado:**	0,00
Total de PD:	0,00	**Valor a Liquidar:**	100,00

Credor: Individual CNPJ 29.979.036/0001-40
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

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:
PARA PAGAMENTO REFERENTE AO INSS (JUROS) SOBRE FOLHA DE JETONS SEM VÍNCULO

Observação da Conformidade:
CORREÇÃO DA AÇÃO/PROJETO/ATIVIDADE ONDE ESTAVA SENDO PAGA ATRAVÉS DA GESTÃO ADMINISTRATIVA DA AGRESE 2252, PASSANDO A SER REALIZADA ATRAVÉS DE: PESSOAL ATIVO 2251.

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**	0,00
Outubro	100,00	**Novembro**	0,00	**Dezembro**	0,00

Itens da Solicitação Original

Item	Item de Gasto	Especificação	Complemento	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	3.3.90.47.13	JUROS S/OBRIG.TRIB.E CONTRIBUTIVAS	PARA PAGAMENTO REFERENTE AO INSS (JUROS) SOBRE FOLHA DE JETONS SEM VÍNCULO	1,00	100,0000	100,00
Valor Total da Solicitação Original:						100,00

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)