



Terça-Feira, 13 de Junho de 2023 - 08:26:45 v3989-  
v02-p host01-node01

usuário: ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA

Encerrar Sessão (q)

Menu Principal > Consultar Empenhos > Extrato de Empenho

## EXTRATO DE EMPENHO



Empenho:	2023 NE000124	Solicitação:	2023 SE000126
Unidade Gestora:	132011-AGRESE	Gestão:	13201-AGRESE
Usuário Responsável Empenho:	511.065 ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA	Usuário Responsável Solicitação:	511.065 ANDRE SANTOS DE OLIVEIRA
Data do Empenho:	05/06/2023	Data da Geração do Empenho:	06/06/2023 07:39:4
Usuário Responsável Conformidade:	169.645 ALINE DE CERQUEIRA DE LIMA SOUZA	Data da Conformidade:	05/06/2023
Data/Hora da Solicitação:	05/06/2023 10:49	Tipo de Despesa:	NORMAL
Tipo da Solicitação:	<input checked="" type="radio"/> Empenho <input type="radio"/> Reforço	Empenho a Reforçar:	
Modalidade:	ORDINARIO	Urgência:	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Número do Protocolo:			
Situação Assinatura:	Assinado		
Ordenador(es) de Despesa:	LUIZ HAMILTON SANTANA DE OLIVEIRA		

Célula Orçamentária:	1.13201.04.122.0033.0164.0000.1753000000
Ficha Financeira:	2023.132011.13201.1753000000.33900000.1042 - DESPESAS CORRENTES - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Elemento de Despesa:	3.3.90.30 - Material de Consumo
Convênio:	

Valores do Empenho:	Valor Empenhado:	1.047,00	Total Liquidado:	0,00
	Total Reforçado:	0,00	Total Pago:	0,00
	Total Anulado:	0,00	Valor a Pagar:	1.047,00
	Valor Empenhado Atual:	1.047,00	Valor a Pagar Liquidado:	0,00
	Total de PD:	0,00	Valor a Liquidar:	1.047,00
			Valor em Liquidação:	0,00

Modalidade de Licitação:	10 - PREGÃO ELETRÔNICO	Licitação:	1510412023000025
Fornecedor:	CNPJ	32.353.943/0001-94	
Razão Social:	COMERCIAL IDAL DE ALIMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:	COMERCIAL IDAL DE ALIMENTOS EIRELI		
Referência Legal:	LEI 10.520 DE 17/07/2002		

Local de Entrega

CEP:	49.027-190	UF:	SE
------	------------	-----	----

Município:	ARACAJU	Localidade:	1360 - ARACAJU
Bairro:	JARDINS	Logradouro:	AVENIDA MARIETA LEITI
Número:	301	Complemento:	
Observação do Solicitante:	Solicitação conforme processo nº 86/2023.		
Observação da Conformidade:	De acordo, conforme solicitado.		

**Cronograma de Desembolso**

Janeiro	0,00	Fevereiro	0,00	Março	0,00
Abril	0,00	Maio	0,00	Junho	1.047,00
Julho	0,00	Agosto	0,00	Setembro	0,00
Outubro	0,00	Novembro	0,00	Dezembro	0,00

**Itens da Solicitação Original**

Código do Item	Item de Gasto	Descrição	Qt. Máxima	Qt. Empenhada	Unidade Fornecimento	Preço Unitário	Preço Total
174483-6	3.3.90.30.07	AGUA MINERAL - NATURAL, SEM GAS, HIPOTERMAL NA FONTE, ACONDICIONADA EM GARRAFAO PLASTICO RETORNAVEL, COM TAMPA DE PRESSAO, LACRE E SELO DE SEGURANCA, CONTENDO DE 19,5 A 20 LITROS, ACONDICIONADA EM GARRAFAO DE POLIPROPILENO VIRGEM TRANSPARENTE, DE ACORDO COM AS LEGISLACOES ESPECIFICAS E AS PORTARIAS 518/04 DO MINISTERIO DA SAUDE 387/08 DNPM E RDC ANVISA Nº 274/05 E 275/05 - MARCA: MONTE CLARO	300	300,00	UNIDADE	3,4900	1.047,00

**Valor Total da Solicitação:** 1.047,00**DOCUMENTOS GERADOS****REFORÇO**

Documento	Data	Responsável	Valor Reforçado
			<b>Valor Total:</b> 0,00

**ANULAÇÃO**

Documento	Data	Responsável	Valor Anulado
			<b>Valor Total:</b> 0,00

**VARIAÇÃO PATRIMONIAL**

Documento	Data	Valor
-----------	------	-------

**LIQUIDAÇÃO**

Documento	Data	Variação Patrimonial	Responsável	Valores		
				Total	Estornado	Líquido
				<b>Valor Total:</b> 0,00	0,00	0,00

**EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

Documento	Data	Valores		
		Total	Estornado	Líquido
		<b>Valor Total:</b> 0,00	0,00	0,00

**PREVISÃO DE DESEMBOLSO**

Documento	Data	Responsável	Valores		
			Valor OB	Retido	Líquido
			<b>Valor Total:</b> 0,00	0,00	0,00

**RETENÇÃO**

Documento	Data	Responsável	Tipo	DIRF	Situação	Beneficiário	Valores		
							Retido/Previsto (A)	Estornado/Desincorporado (B)	Líquido (A - B)
							<b>Valor Total:</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**PAGAMENTO**

Documento	Tipo da OB	Situação	Data			Domicílio Recebedor	Responsável	Valores			
			Lançamento	Situação	Cancelamento			Bruto (OB + AR)	Ordem Bancária (OB)	Retenções (AR)	Devolvido (D)
								<b>Valor Total:</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**GUIA DE RECEBIMENTO**

Documento	Data do Pagamento	Recolhedor	Valor
			<b>Valor Total:</b> <b>0,00</b>

**INGRESSO**

Documento	Ingresso	Convênio/Ordem Bancária	Valores		
			Total	Estornado	Líquido
			<b>Valor Total:</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Documento	Data	Número OB	Responsável	Situação	Trâmite Atual
Desistir (t)					