

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA**SERGIPE**
GOVERNO DO ESTADOTerça-Feira, 13 de Junho de 2023 - 08:27:09 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 NE000125	Solicitação:	2023 SE000125
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 07:39:5
Usuário Responsável Conformidade:	169.645 ALINE DE CERQUEIRA DE LIMA SOUZA	Data da Conformidade:	05/06/2023
Data/Hora da Solicitação:	05/06/2023 10:45	Tipo de Despesa:	NORMAL
Tipo da Solicitação:	☒ Empenho ☐ Reforço	Empenho a Reforçar:	
Modalidade:	ORDINARIO	Urgência:	☐ Sim ☒ 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:	349,00	Total Liquidado:	0,00
	Total Reforçado:	0,00	Total Pago:	0,00
	Total Anulado:	0,00	Valor a Pagar:	349,00
	Valor Empenhado Atual:	349,00	Valor a Pagar Liquidado:	0,00
	Total de PD:	0,00	Valor a Liquidar:	349,00
			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 LEIT
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	349,00
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	100	100,00	UNIDADE/COTA RESERVADA	3,4900	349,00

Valor Total da Solicitação: 349,00

DOCUMENTOS GERADOS

REFORÇO

Documento	Data	Responsável	Valor Reforçado
Valor Total:			0,00

ANULAÇÃO

Documento	Data	Responsável	Valor Anulado
Valor Total:			0,00

VARIAÇÃO PATRIMONIAL

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

LIQUIDAÇÃO

Documento	Data	Variação Patrimonial	Responsável	Valores		
				Total	Estornado	Líquido
Valor Total:				0.00	0.00	0.00

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Documento	Data	Valores		
		Total	Estornado	Líquido
Valor Total:		0.00	0.00	0.00

PREVISÃO DE DESEMBOLSO

Documento	Data	Responsável	Valores		
			Valor OB	Retido	Líquido
Valor Total:			0.00	0.00	0.00

RETENÇÃO

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

PAGAMENTO

Documento	Tipo da OB	Situação	Data			Domicílio Recebedor	Responsável	Valores				
			Lançamento	Situação	Cancelamento			Bruto (OB + AR)	Ordem Bancaria (OB)	Retenções (AR)	Devolvido (D)	Pago Líquido (OB - D)
Valor Total:								0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GUIA DE RECEBIMENTO

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

INGRESSO

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Documento	Data	Número OB	Responsável	Situação	Trâmite Atual
-----------	------	-----------	-------------	----------	---------------

Desistir (t)