

## PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLANDIA

Relação dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente por Centro de Custo

Item	Material	Descrição do Material	Unid.	Despesa	Compl. Elemento	Qtde.p/ C.Custo	Qtde Executada	Qtde. Pendente	Saldo em Valor
<b>Centro de Custo: 5/2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>									
<b>Processo / Ano:</b>		<b>73/2020</b>		<b>Licitação: 34/2020 - PE</b>		<b>Data de Homologação: 06/07/2020</b>		<b>Registro de Preço: Sim</b>	
<b>Fornecedor:</b>		<b>571 - CMD - CENTRO DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA</b>							
2	49-01-0178	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO ECOCARDIOGRAMA	Un			15,000	7,000	8,000	2.296,00
4	49-01-0180	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Un			15,000	6,000	9,000	4.275,00
5	49-01-0181	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	Un			15,000	5,000	10,000	4.720,00
6	49-01-0182	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABD	Un			15,000	1,000	14,000	7.042,00
7	49-01-0183	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	Un			15,000	1,000	14,000	6.468,00
8	49-01-0184	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RAO X COLUNA CERVICAL (AP + P)	Un			15,000	1,000	14,000	1.148,00
9	49-01-0185	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RAO X COLUNA TORACICA (AP + P)	Un			15,000	0,000	15,000	1.140,00
10	49-01-0186	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RAO X COLUNA TORACO LOMBAR	Un			15,000	1,000	14,000	1.246,00
11	49-01-0187	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RAO X - TORAX, PA - 2 INCIDENCIA	Un			25,000	7,000	18,000	1.512,00
12	49-01-0188	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RAO X DE JOELHO AP + P	Un			25,000	2,000	23,000	1.679,00
13	49-01-0189	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RAO X TORNOZELO AP + P BI	Un			25,000	0,000	25,000	1.950,00
14	49-01-0190	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA	Un			15,000	3,000	12,000	9.162,00
15	49-01-0191	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE CRA	Un			15,000	3,000	12,000	11.992,80
16	49-01-0192	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA DE ABDOMEN SUPERIOR	Un			5,000	1,000	4,000	3.124,00
17	49-01-0193	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA	Un			15,000	2,000	13,000	9.932,00
18	49-01-0194	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE COLU	Un			15,000	1,000	14,000	10.934,00
19	49-01-0195	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA L	Un			15,000	10,000	5,000	3.675,00
20	49-01-0196	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO	Un			5,000	1,000	4,000	3.012,00
<b>Total Pendente do Fornecedor:</b>									<b>85.307,80</b>
<b>Total Pendente do Centro de Custo:</b>									<b>85.307,80</b>
<b>Total Pendente Geral:</b>									<b>85.307,80</b>