



Câmara Municipal da Estância Turística de Joanópolis

Ao Excelentíssimo Senhor Prefeito da Estância Turística de Joanópolis
À Senhora Secretária de Saúde da Estância Turística de Joanópolis

APROVADO	
Câmara Municipal de Joanópolis	
Votos Favoráveis:	9
Votos Contrários:	0
Abstenção:	—
Em	03 de 10 de 17
Presidente da Câmara	

Requerimento nº 63/2017

Juliano José de Paula Cunha Junior, Vereador em exercício junto a Câmara Municipal, usando de suas atribuições legais, **requer** as seguintes informações com relação ao departamento de odontologia de Joanópolis:

1- Quais os colaboradores compõe o quadro de funcionários do departamento de saúde da odontologia, função exercida, carga horária, dias e local de atendimento de cada um?

2- Houve a contratação de Dentistas e Auxiliares de Saúde Bucal? Se sim, enviar cópia do contrato de trabalho dos prestadores de serviço, bem como o informe da função exercida, carga horária, dias e local de atendimento?

3- Enviar cópia do relatório da produção de todos os dentistas efetivos e contratados (se houver), desde janeiro de 2017 até a presente data.

4- Qual o plano de trabalho e ações a serem desenvolvidas no decorrer do ano de 2017?

5- Quais tratamentos são ofertados à população em cada unidade de atendimento e por qual profissional?

6- Com relação aos atendimentos no Centro Odontológico e na ESF Maria Claudete Costa, Qual a média de pacientes atendidos por período? Qual o horário para fazer a ficha para atendimento? Qual o tempo médio de espera desde o agendamento ao início do tratamento?

7- O Departamento de Odontologia possui algum convênio e ou parceria com algum Centro de Especialidades Odontológicas? Se



Câmara Municipal da Estância Turística de Joanópolis

sim, qual Centro de Especialidades? Quais especialidades são ofertadas e qual o custo desse convênio e ou parceria?

8- Qual o valor gasto mensalmente com o custeio de funcionários contratados (se houver), materiais de consumo, manutenção dos equipamentos desde janeiro de 2017? Enviar cópia das notas fiscais dos gastos bem como comprovante de pagamentos dos funcionários contratados (se houver).

J U S T I F I C A T I V A

Municipal.

Trata-se da função fiscalizadora do Poder Legislativo

Demais explicações serão desenvolvidas em plenário.

Joanópolis, 02 de outubro de 2017.


Juliano José de Paula Cunha Junior
Vereador



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Gabinete

Rua Francisco Wohlers, 170 – Centro – Joanópolis/SP – 12980-000 - tel: (11) 4888-9200
secgoverno@joanopolis.sp.gov.br www.joanopolis.sp.gov.br

Joanópolis, 19 de outubro de 2017.

Ofício Gab nº 755/2017

Ref.: Requerimento nº 63/2017

Exmo. Sr. Presidente,

Vimos pelo presente, respeitosamente, encaminhar ao nobre Edil Juliano José de Paula Cunha Júnior, as informações relacionadas aos quesitos constantes do requerimento referenciado, cujas respostas foram elaboradas pelo setor responsável, ou seja, Secretaria da Saúde.

Na oportunidade, apresento protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

Mauro Aparecido Garcia Banhos
Prefeito

Ao
Exmo. Sr.
Marcos Paulo da Cunha
DD. Presidente da Câmara

CMRRA MUNICIPAL DE JOANÓPOLIS - 19-OCT-2017 15:30 024416 1/1

392/2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA
DE JOANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOANÓPOLIS**

*Rua São Lourenço, 303- Centro – Joanópolis S.P. – CEP:12.980.000
Tel: (011) 4888- 9208*

Ofício nº 200/2017

Assunto: Resposta ao requerimento Nº 61/2017 e 63/2017.

Joanópolis, 16 de Outubro de 2017.

Prezado Senhor,

*Segue as respostas dos requerimentos de números **61/2017** a pedido do (Sr. Vereador Luiz Marcelo Costa) e do **63/2017** (Sr. Vereador Juliano José de Paula Cunha Junior).*

Desde já, reitero meus protestos de elevada estima e consideração.

Sem mais,

Atenciosamente,

**Edméia Ricanello de Araújo
Secretária de Saúde**

**Ao Sr.
Everton Rubens Rodrigues da Cunha
Chefe de Gabinete**

CMRPO MUNICIPAL DE JOANOPOLIS - 19-OUT-2017 15:38 024417 1/1

**RESPOSTA DO
REQUERIMENTO
DE Nº 63/2017**



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
JOANÓPOLIS

Secretaria Municipal de Saúde

Departamento de Odontologia ADM. 2017-2020

Ao Excelentíssimo Vereador Juliano José de Paula Cunha Júnior

Em resposta ao requerimento nº 63/2017, o Setor Odontológico, situado à Rua Praça João José Batista Nogueira, nº 270 - Centro, nesta cidade, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria comunicar o andamento odontológico deste setor.

Resposta 01:

Quadro de Funcionários Centro Odontológico:

Dra Sandra Mara S. M. da Costa- Cirurgiã Dentista

Carga horária:

Segunda- feira das 7:00h às 11:00h e das 13:00h às 17:00h

Terça- feira das 7:00h às 11:00h e das 13: 00h às 17: 00 h

Quarta-feira das 13: 00 h às 17: 00h.

Dr. Francisco Ribeiro da Silva Cirurgião Dentista

Carga horária:

Quarta- feira das 7:00h às 11:00h

Quinta – feira das 7:00 às 11:00h e das 13:00h às 17:00h

Sexta – feiras das 7:00 às 11:00h e das 13:00h às 17:00h

Dra Fernanda da Cunha Ferreira- Cirurgiã Dentista

Carga horária: Segunda- feira das 17:00 h às 22:00 h

Obs. Tratamento de Endodontia

Roseli Pereira da Cunha Ferreira - Auxiliar da Saúde Bucal (ASB)

Carga horária: 40 horas semanais

De segunda à sexta-feira das 7:00 h às 11:00 e das 13:00 às 17:00h

Vera Lúcia de Lima – Auxiliar da Saúde Bucal (ASB)

Carga horária: 40 horas semanais

De segunda à sexta- feira das 7:00 h à 11:00h e das 13:00 h às 17:00h

Obs. Segunda- feira auxilia no tratamento Endodontia

ESF "Maria Claudete da Costa."

Dra Fernanda da Cunha Ferreira – Cirurgiã Dentista

Carga horária: Segunda- feira das 7:00 h às 11:00 e das 13:00h às 17:00h

Quinta- feira das 7:00 h às 11:00h e das 13:00 h às 17:00h

Sexta – feira das 7:00 h às 11:00 e das 13:00 h às 17:00h

Marine de Jesus Carvalho- Auxiliar da Saúde Bucal (ASB)

Carga horária: 40 horas semanais

De Segunda à sexta – feira das 7:00h às 11:00h e das 13:00 às 17:00h

Escolas:

EMEFI "José Benedito Salles Bayeux."

Dra Júlia Caroline Vieira Delvechio – Cirurgiã Dentista

Carga horária:

Terça –feira das 7:00h às 11:00h e das 13:00h às 17:00h

Quinta- feira das 7:00 às 11:00 h e das 13:00h às 17:00h

Aparecida Ferreira – Agente Operacional

Carga horária: 40 horas semanais

De segunda à sexta – feira das 7:00h às 12:00h e das 13:00h às 16:00h

EMEFI "Emília Ximenes Capozoli."

Dra Adriana Bastos – Cirurgiã Dentista

Carga horária:

Segunda- feira das 7:00h às 11:00h e das 13:00h às 17:00 h

Quarta- feira das 7:00 h às 11:00h e das 13:00h às 17:00h

Carina de Oliveira Campos- Auxiliar da Saúde Bucal (ASB)

Carga horária: 30 horas semanais.

Segunda- feira das 8:00 h às 12:00h e das 13:00h às 17:00 h

Quarta- feira das 8:00 h às 12:00 h e das 13:00 às 17:00h

Terça - feira das 8:00 h às 14:00 h

Quinta- feira das 8:00h às 12:00h

Sexta- feira das 8:00 h às 12:00 h

EMEFI "Vicente Camargo Fonseca."

Dra Érika Fortunato Saraiva – Cirurgiã Dentista

Carga horária:

Terça- feira: das 8:00h às 11:30h e das 13:00 às 16:30h

Quarta- feira: das 8:00h às 11:30h e das 13:00 às 16:30h

Quinta- feira: das 8:00h às 11:30h e das 13:00 às 16:00h

Graciele Aparecida de Oliveira- Agente Operacional

Carga horária- 40 horas semanais.

De segunda à sexta- feira das 7:00h às 11:00h e das 13:00h às 17:00h

Pré Escola Djany Romilda Tucci Izzo

Os alunos estão sendo atendidos nas escolas com os respectivos dentistas, devido à saída de três dentistas.

Resposta 02:

Sim, houve contratação de duas Cirurgiãs Dentistas

Dra Fernanda da Cunha Ferreira e

Dra Júlia Caroline Vieira Delvechio Carga horária, dias e locais de atendimentos conforme citado à cima.

Estas dentistas contratadas estão sendo pagas por RPA, devido ao uma situação emergencial e isso será até a realização do Concurso para a regularização do quadro.

Resposta 03 (impressos em anexo)

Resposta 04:

Plano de Trabalho e ações a serem desenvolvidas

Tratamento clínico, Preventivo e Educacional onde abrange as seguintes escolas: Escola Vicente Camargo Fonseca, Escola José Benedito de Salles Bayeux, Escola Emilia Ximenes Capozoli e Pré Escola Djany Romilda Tucci Izzo.

E também é feito um trabalho preventivo de Higiene Bucal Supervisionada, Aplicação de Flúor e Educação em Saúde Bucal nas escolas Rurais e Creches do Município.

Além de Campanhas Educativas em Saúde Bucal, em parceria com a Secretaria de Saúde nas campanhas do Município.

Nos Centros Odontológicos, estão sendo realizados até o momento os tratamentos discriminados no item 5.

Resposta 05:

Tratamentos ofertados à população

Centro Odontológico:

Consultas Programáticas

Atendimentos de Urgências

Consultas em Gestantes

Radiografias Periapical
Restaurações
Exodontia
Endodontia
Profilaxia
Orientação de Higiene Bucal

As unidades de atendimentos e profissionais, já estão citados no item 1

Escolas:

Consultas Programáticas
Atendimentos de Urgências
Restaurações
Exodontia
Endodontia (Decíduos)
Profilaxia
Palestras Educativas

Ação Coletiva de Escovação Supervisionada (inclusive nas Escolas Rurais e Creches)

Ação Coletiva de Aplicação Tópica de Flúor (inclusive nas Escolas Rurais e Creches)

Ação Coletiva de Exame Bucal Com Finalidade Epidemiológica

Atendimentos dos alunos das Escolas Rurais.

Resposta 06:

São atendidos em média de 7 a 10 pacientes por período em ambos.

As fichas são feitas das 7:00 as 7:30 horas no período da manhã e das 13:00 as 13:30 horas no período da tarde.

Tempo médio de espera do agendamento ao inicio do tratamento é de dois meses.

Resposta 07:

Não temos mais a parceria com o CEO, devido ao elevado custo de materiais de consumo, que teria que ser enviado de 4 em 4 meses, para atender uma quantidade mensal muito pequena de pacientes, sendo que a Prefeitura ainda tinha que fazer o transporte destes pacientes até Bragança Paulista.

O tratamento Endodôntico que era o mais solicitado, já está sendo realizado no Município, desde 29/06/2017.

As demais especialidades estamos encaminhando para a USF.

Resposta 08 (impresso em anexo).

Na oportunidade, apresento protesto de elevada estima e distinta consideração.



Dra. Sandra M.S. Modesto da Costa
Coordenadora da Saúde Bucal



RELATÓRIO DO DRª ERIKA DE JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	Férias	008	022	014	044
010.102.00.15	000	000	710	000	710
030.101.01.53	000	118	134	068	320
030.701.00.23	000	003	016	015	034
030.701.00.31	000	005	009	005	019
030.701.00.40	000	014	109	041	164
041.402.01.20	000	003	018	013	034
041.402.01.38	000	000	002	001	003
030.703.00.24	000	091	201	230	522
010.102.00.31	000	000	728	528	1.256
010.102.00.40	000	539	000	000	539
010.102.00.74	000	001	000	000	001
030.101.00.30	000	000	032	083	115
TOTAL	000	782	1.981	998	3.761



RELATÓRIO DO DR^a ERIKA DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	016	004	007	002	029
010.102.00.15	342	000	000	428	770
030.101.01.53	066	031	003	048	148
030.701.00.23	014	001	000	000	015
030.701.00.31	000	001	003	003	007
030.701.00.40	077	044	013	010	144
041.402.01.20	022	006	000	001	029
041.402.01.38	000	000	001	000	001
030.703.00.24	423	188	012	053	676
010.102.00.31	344	071	329	430	1.174
030.101.00.30	144	054	015	019	232
030.110.01.52	000	000	002	000	002
TOTAL	1.448	400	385	994	3.227



RELATÓRIO DO DRª ERIKA DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2.017.

Procedimentos	009	010	011	012	TOTAL
030.106.00.37	006	000	000	000	006
010.102.00.15	000	000	000	000	000
030.101.01.53	000	000	000	000	000
030.701.00.23	000	000	000	000	000
030.701.00.31	007	000	000	000	007
030.701.00.40	063	000	000	000	063
041.402.01.20	003	000	000	000	003
041.402.01.38	000	000	000	000	000
030.703.00.24	250	000	000	000	250
010.102.00.31	152	000	000	000	152
010.102.00.40	000	000	000	000	000
010.102.00.74	000	000	000	000	000
030.101.00.30	083	000	000	000	083
TOTAL	564	000	000	000	564



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JUANÓPOLIS.
RUA JOSE HONORATO MONTENEGRO Nº 143 FONE/FAX: 11-48-88-92-08
RELATÓRIO DO DRº FRANCISCO DE JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	065	020	050	061	196
040.101.00.31	000	000	000	001	001
010.102.00.15	000	000	220	000	220
030.101.01.53	023	012	102	119	256
030.701.00.23	000	000	044	041	085
030.701.00.31	026	042	045	048	161
030.701.00.40	065	050	100	067	282
041.402.01.20	007	000	009	008	024
030.702.00.10	025	006	018	022	071
041.402.01.38	021	018	026	029	094
030.701.00.15	000	000	003	000	003
030.703.00.24	355	000	174	113	642
041.402.03.83	000	000	000	001	001
010.102.00.66	000	000	000	003	003
010.102.00.74	009	000	003	000	012
020.401.01.87	015	000	005	000	020
010.102.00.31	000	000	243	000	243
030.101.00.48	008	000	003	005	016
030.101.00.30	134	090	192	230	646
030.703.00.24	000	188	000	000	188
030.110.01.52	000	002	011	015	028
010.102.00.40	000	000	269	000	269
TOTAL	753	428	1.517	763	3.461



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JOANOPOLIS.
Cidade de SÃO LOURENÇO Nº 303 FONE/FAX: 1348-88-92-08
RELATÓRIO DO DRº FRANCISCO DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	055	069	017	062	203
030.101.01.53	036	026	011	022	095
030.701.00.23	049	000	000	000	049
030.701.00.31	063	040	015	028	146
030.701.00.40	074	079	032	091	276
041.402.01.20	013	000	000	000	013
030.702.00.10	025	024	007	021	077
041.402.01.38	031	004	011	021	067
030.703.00.24	112	009	078	138	337
041.402.03.83	000	000	000	002	002
010.102.00.74	006	004	002	002	014
020.401.01.87	001	004	001	000	006
030.101.00.48	003	000	000	000	003
030.101.00.30	230	170	076	154	630
030.110.01.52	016	011	007	010	044
041.401.00.19	000	000	0000	005	005
TOTAL	714	440	257	556	1.967



RELATÓRIO DO DRº FRANCISCO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2.017.

Procedimentos	009	010	011	012	TOTAL
030.106.00.37	054	000	000	000	054
040.101.00.31	000	000	000	000	000
010.102.00.15	000	000	000	000	000
030.101.01.53	032	000	000	000	032
030.701.00.23	000	000	000	000	000
030.701.00.31	020	000	000	000	020
030.701.00.40	064	000	000	000	064
041.402.01.20	000	000	000	000	000
030.702.00.10	016	000	000	000	016
041.402.01.38	013	000	000	000	013
030.701.00.15	000	000	000	000	000
030.703.00.24	089	000	000	000	089
041.402.03.83	000	000	000	000	000
010.102.00.66	000	000	000	000	000
010.102.00.74	002	000	000	000	002
020.401.01.87	022	000	000	000	022
010.102.00.31	000	000	000	000	000
030.704.00.70	001	000	000	000	001
030.101.00.30	117	000	000	000	117
030.704.00.89	001	000	000	000	001
030.101.00.48	001	000	000	000	001
030.703.00.16	003	000	000	000	003
030.110.01.52	002	000	000	000	002
TOTAL	414				414



RELATÓRIO DO DRº HENRIQUE DE JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimento	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	032	032	027	001	112
030.101.01.53	009	007	014	020	050
030.701.00.31	012	027	012	030	081
030.701.00.40	025	025	018	029	097
030.702.00.10	007	004	006	000	017
041.402.01.38	007	012	008	009	036
030.703.00.24	000	062	090	089	241
010.102.00.31	000	000	021	000	021
020.401.01.87	012	003	004	002	021
030.101.00.30	000	003	059	084	146
030.110.01.52	000	002	000	000	002
030.102.00.74	002	001	000	000	003
030.701.00.15	000	000	002	000	002
TOTAL	106	178	261	284	829



RELATÓRIO DO DRº HENRIQUE DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimento	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	018	020	025	000	063
030.101.01.53	019	013	011	000	043
030.701.00.31	033	009	008	000	050
030.701.00.40	026	038	030	000	094
030.702.00.10	000	002	002	000	004
041.402.01.38	008	004	007	000	019
030.703.00.24	072	016	036	000	124
020.401.01.87	003	000	004	000	007
030.101.00.30	074	048	053	000	175
030.110.01.52	001	000	000	000	001
030.102.00.74	000	002	002	000	004
TOTAL	254	152	178	000	584



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JOANÓPOLIS.
RUA JORGE HONORATO MONTENEGRO Nº 143 FONE: 11-48-88-92-08 FAX: 11-48-88-92-08

RELATÓRIO DO DR^a MICHELE DE JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	035	005	016	001	057
040.101.00.31	001	000	000	000	001
030.701.00.15	000	000	002	000	002
030.101.01.53	026	002	031	000	059
030.701.00.31	018	000	035	001	054
030.701.00.40	046	004	056	0040	110
041.402.01.38	008	002	009	000	019
010.102.00.15	000	000	002	000	002
030.703.00.24	003	000	282	005	290
010.102.00.31	000	000	014	000	014
030.702.00.10	008	000	006	000	014
010.102.00.74	003	000	007	000	010
020.401.01.87	011	000	000	000	011
030.101.00.48	001	000	000	000	001
030.101.00.30	000	000	126	006	132
030.110.01.52	000	000	003	000	003
TOTAL	160	013	589	017	779



RELATÓRIO DA DRª SANDRA DE JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	025	005	025	010	065
030.101.01.53	009	001	060	010	080
030.701.00.31	009	002	021	015	047
010.102.00.40	000	026	126	000	152
041.402.01.38	003	002	007	002	014
030.701.00.23	000	000	010	000	010
030.701.00.40	017	006	040	019	082
030.702.00.10	003	001	002	000	006
010.102.00.74	005	000	000	000	005
041.402.01.20	003	000	009	000	012
030.703.00.24	001	001	155	043	200
010.102.00.15	000	000	175	000	175
010.102.00.31	000	000	194	000	194
030.101.00.30	000	000	256	049	305
040.101.00.31	001	000	000	000	001
020.401.01.87	002	000	002	001	005
030.701.00.15	000	000	000	001	001
030.101.00.48	001	000	000	000	001
TOTAL	079	042	1.082	150	1.353



RELATÓRIO DA DRª SANDRA DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	027	026	024	052	129
030.101.01.53	033	010	013	031	087
030.701.00.31	011	015	007	024	057
010.102.00.40	000	031	000	000	031
041.402.01.38	004	003	002	011	020
030.701.00.23	027	024	000	000	051
030.701.00.40	032	000	000	067	099
030.702.00.10	005	010	006	012	032
010.102.00.74	000	000	000	003	003
041.402.01.20	000	001	000	000	001
030.703.00.24	079	004	031	103	217
030.101.00.30	091	080	044	118	333
020.401.01.87	000	002	000	000	002
030.110.01.52	002	002	000	002	006
TOTAL	311	207	127	423	1.068



RELATÓRIO DA DRª SANDRA DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2.017.

Procedimentos	009	010	011	012	TOTAL
030.106.00.37	046	000	000	000	046
030.101.01.53	031	000	000	000	031
030.701.00.31	028	000	000	000	028
010.102.00.40	077	000	000	000	077
041.402.01.38	005	000	000	000	005
030.701.00.23	028	000	000	000	028
030.701.00.40	000	000	000	000	000
030.702.00.10	008	000	000	000	008
010.102.00.74	000	000	000	000	000
041.402.01.20	001	000	000	000	001
030.703.00.24	111	000	000	000	111
010.102.00.15	000	000	000	000	000
010.102.00.31	137	000	000	000	137
030.101.00.30	135	000	000	000	135
030.110.01.52	002	000	000	000	002
020.401.01.87	004	000	000	000	004
030.701.00.15	000	000	000	000	000
030.101.00.48	001	000	000	000	001
TOTAL	614	000	000	000	614



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JOANÓPOLIS.
RUA JORGE HONORATO MONTENEGRO Nº 143 FONE/FAX: 11- 48-88-92-08
RELATÓRIO DO DR^a ADRIANA DE A JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimento	001	002	003	004	TOTAL
030.101.01.53	009	004	157	031	201
010.102.00.40	000	000	203	000	203
030.106.00.37	022	001	011	004	038
030.101.00.30	000	000	247	025	272
030.701.00.31	006	001	006	003	016
030.701.00.23	000	000	014	009	023
041.402.01.20	000	000	005	002	007
041.402.01.38	001	000	002	000	003
030.701.00.40	020	001	010	043	074
010.102.00.15	000	000	207	000	207
010.102.00.31	000	000	221	000	221
030.703.00.24	000	000	018	008	026
030.702.00.37	002	000	000	000	002
030.701.00.15	000	000	000	002	002
010.102.00.66	000	000	003	011	014
030.702.00.10	005	003	000	000	008
020.401.01.87	006	000	000	000	006
TOTAL	071	010	1.104	138	1.323



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JOANÓPOLIS.
RUA SÃO LOURENÇO Nº 303 FONE/FAX: 11-48-88-92-08
RELATÓRIO DO DRª ADRIANA DE A MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimento	005	006	007	008	TOTAL
030.101.01.53	077	049	000	007	133
030.106.00.37	014	009	005	012	040
030.101.00.30	003	008	030	057	090
030.701.00.31	008	012	006	011	037
030.701.00.23	003	008	000	004	015
041.402.01.20	015	007	001	006	029
041.402.01.38	000	000	001	000	001
030.701.00.40	000	020	022	041	083
010.102.00.15	228	225	000	239	692
010.102.00.31	226	231	000	239	696
030.703.00.24	000	000	017	012	029
030.702.00.37	001	003	000	004	008
010.102.00.66	002	000	002	008	012
030.702.00.10	001	000	000	002	003
010.101.00.10	001	000	000	000	001
040.101.00.31	002	000	000	000	002
070.107.01.37	000	000	002	000	002
TOTAL	581	564	086	642	1.873



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JOANÓPOLIS.
RUA SÃO LOURENÇO Nº 303 FONE/FAX: 11-48-88-92-08
RELATÓRIO DO DRª ADRIANA DE A SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2.017.

Procedimento	009	010	011	012	TOTAL
030.101.01.53	040	000	000	000	040
010.102.00.40	000	000	000	000	000
030.106.00.37	006	000	000	000	006
030.101.00.30	064	000	000	000	064
030.701.00.31	014	000	000	000	014
030.701.00.23	005	000	000	000	005
041.402.01.20	013	000	000	000	013
041.402.01.38	000	000	000	000	000
030.701.00.40	046	000	000	000	046
010.102.00.15	025	000	000	000	025
010.102.00.31	025	000	000	000	025
030.703.00.16	003	000	000	000	003
030.702.00.37	007	000	000	000	007
030.701.00.15	000	000	000	000	000
010.102.00.66	007	000	000	000	007
030.702.00.61	001	000	000	000	001
TOTAL	256	000	000	000	256



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JOANÓPOLIS.
RUA SÃO LOURENÇO Nº 303 FONE/AX: 11- 48-88-92-08
RELATÓRIO DO DR^a FERNANDA DE A MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimento	005	006	007	008	TOTAL
030.101.01.53	000	014	000	000	014
030.106.00.37	000	000	013	018	031
030.101.00.30	025	022	016	023	086
030.701.00.31	000	001	000	002	003
030.701.00.23	026	035	000	000	061
041.402.01.20	003	000	000	000	003
041.402.01.38	000	000	000	001	001
030.701.00.40	008	003	000	008	019
030.703.00.24	000	000	000	015	015
030.702.00.10	000	004	009	014	027
020.401.01.87	000	004	021	020	045
030.703.00.16	017	000	000	000	017
030.702.00.61	000	000	002	002	004
030.702.00.45	000	000	003	002	005
030.702.00.53	000	000	002	002	004
010.120.00.90	000	000	006	000	006
TOTAL	079	083	072	107	341



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JOANÓPOLIS.
RUA SÃO LOURENÇO Nº 303 FONE/FAX: 11- 48-88-92-08
RELATÓRIO DO DR^a FERNANDA DE A SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2.017.

Procedimento	009	010	011	012	TOTAL
030.101.01.53	000	000	000	000	000
030.106.00.37	017	000	000	000	017
030.101.00.30	014	000	000	000	014
030.701.00.31	000	000	000	000	000
030.701.00.23	005	000	000	000	005
041.402.01.20	003	000	000	000	003
041.402.01.38	000	000	000	000	000
030.701.00.40	000	000	000	000	000
030.703.00.24	000	000	000	000	000
030.702.00.10	011	000	000	000	011
020.401.01.87	014	000	000	000	014
030.703.00.16	000	000	000	000	000
030.702.00.61	007	000	000	000	007
030.702.00.45	001	000	000	000	001
030.702.00.53	001	000	000	000	001
010.120.00.90	000	000	000	000	000
TOTAL	073	000	000	000	073



RUA SÃO LOURENÇO Nº 303 FONE/FAX: 11 - 48-88-92-08

RELATÓRIO DA DRª JULIA DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimento	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	000	007	029	013	049
030.101.01.53	002	023	008	009	042
030.701.00.23	008	049	023	041	121
030.701.00.40	010	023	036	026	095
030.701.00.31	000	007	014	004	025
041.402.01.20	000	018	007	030	055
041.402.01.38	000	000	008	000	008
030.703.00.24	004	010	092	036	142
030.702.00.10	000	006	013	014	033
010.102.00.66	000	002	003	000	005
010.102.00.74	000	000	002	000	002
070.107.01.37	000	000	002	000	002
030.702.00.37	000	005	000	008	013
030.110.01.52	000	000	004	000	004
030.101.00.30	012	077	079	085	253
020.401.01.87	000	000	002	000	002
010.102.00.31	000	000	000	402	402
010.102.00.15	000	000	000	399	399
TOTAL	036	227	322	1.067	1.652



RUA SÃO LOURENÇO Nº 303 FONE/FAX: 11-48-88-92-08

RELATÓRIO DA DRª JULIA DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2.017.

Procedimento	009	010	011	012	TOTAL
030.106.00.37	006	000	000	000	006
030.101.01.53	042	000	000	000	042
030.701.00.23	072	000	000	000	072
030.701.00.40	031	000	000	000	031
030.701.00.31	004	000	000	000	004
041.402.01.20	030	000	000	000	030
041.402.01.38	002	000	000	000	002
030.703.00.24	020	000	000	000	020
030.702.00.10	006	000	000	000	006
010.102.00.66	001	000	000	000	001
010.102.00.74	000	000	000	000	000
041.402.04.05	001	000	000	000	001
030.702.00.37	008	000	000	000	008
030.110.01.52	000	000	000	000	000
030.101.00.30	096	000	000	000	096
020.401.01.87	001	000	000	000	001
010.102.00.31	000	000	000	000	000
010.102.00.15	001	000	000	000	001
TOTAL	321	000	000	000	321



ESF DE JOANOPOLIS – MARIA CLAUDETE COSTA
RUA MANACA DA SERRA Nº 109 SOLAR DA MANTIQUEIRA FONE: 11- 48-88-92-08 RAMAL: 8880
RELATÓRIO DO DRª ADRIANA DE JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	000	000	005	000	005
030.101.01.53	000	000	004	000	004
030.701.00.31	000	000	004	000	004
030.701.00.40	000	000	007	000	007
030.703.00.24	000	000	013	000	013
041.402.01.38	000	000	002	000	002
030.101.00.30	000	000	014	000	014
TOTAL	000	000	049	000	049



RELATÓRIO DO DRª ADRIANA DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	000	002	000	000	002
030.701.00.31	000	003	000	000	003
030.701.00.40	000	004	000	000	004
030.703.00.24	000	012	000	000	012
030.101.00.30	000	006	000	000	006
TOTAL	000	027	000	000	027



RUA MANACA DA SERRA Nº 109 SOLAR DA MANTIQUEIRA FONE: 11- 48-88-92-08 RAMAL: 8880

ESF DE JOANOPOLIS – MARIA CLAUDETE COSTA

RELATÓRIO DO DRª ERIKA DE JANEIRO A ABRIL DE 2.017.

Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
010.102.00.31	000	000	171	000	171
010.102.00.15	000	000	169	000	169
TOTAL	000	000	340	000	340



ESF DE JOANOPOLIS – MARIA CLAUDETE COSTA
RUA MANACA DA SERRA Nº 109 SOLAR DA MANTIQUEIRA FONE: 11-48-88-92-08 RAMAL: 8880

RELATÓRIO DO DRª ERIKA DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
010.102.00.31	174	000	000	000	174
010.102.00.15	174	000	000	000	174
TOTAL	348	000	000	000	348



Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	065	021	000	000	086
030.101.01.53	023	016	000	000	039
030.701.00.31	026	014	000	000	040
030.701.00.40	065	020	000	000	085
030.703.00.24	355	117	000	000	472
041.402.01.38	021	004	000	000	025
030.702.00.10	025	010	000	000	035
010.102.00.74	009	001	000	000	010
030.101.00.30	134	037	000	000	171
030.110.01.52	015	000	000	000	015
030.101.00.48	008	001	000	000	009
041.402.01.20	007	001	000	000	008
030.701.00.15	000	000	003	000	003
010.102.00.31	000	000	227	000	227
010.102.00.15	000	000	220	000	220
TOTAL	753	242	450	000	1.445



RELATÓRIO DO DRº FRANCISCO DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
010.102.00.31	225	000	000	000	225
010.102.00.15	225	000	000	000	225
TOTAL	450	000	000	000	450



Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	000	009	016	016	041
030.101.01.53	000	016	031	022	069
030.701.00.31	000	012	035	014	061
030.701.00.40	000	016	056	040	112
030.703.00.24	000	163	282	154	599
041.402.01.38	000	004	009	006	019
030.702.00.10	000	002	006	006	014
030.701.00.15	000	003	002	000	005
030.101.00.30	000	041	112	056	209
030.110.01.52	000	004	003	003	010
030.101.00.48	000	001	000	000	001
010.102600.74	000	001	007	000	008
010.10200.15	000	000	002	000	000
TOTAL	000	272	561	317	1.150



RELATÓRIO DO DRª MICHELE DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	012	000	000	000	012
030.101.01.53	005	000	000	000	005
030.701.00.31	024	000	000	000	024
030.701.00.40	046	000	000	000	046
030.703.00.24	150	000	000	000	150
041.402.01.38	010	000	000	000	010
030.702.00.10	005	000	000	000	005
030.701.00.15	004	000	000	000	004
030.101.00.30	071	000	000	000	071
TOTAL	337	000	000	000	337



Procedimentos	001	002	003	004	TOTAL
030.106.00.37	000	011	006	011	028
030.101.01.53	000	011	004	020	035
030.701.00.31	000	011	002	006	019
030.701.00.40	000	011	010	011	032
030.703.00.24	000	114	030	044	188
041.402.01.38	000	001	001	001	003
030.702.00.10	000	003	002	003	008
030.703.00.32	000	001	000	000	001
030.101.00.30	000	028	010	017	055
041.402.01.20	000	001	000	000	001
TOTAL	000	192	065	113	370



RELATÓRIO DO DRª SANDRA DE MAIO A AGOSTO DE 2.017.

Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	006	004	000	000	010
030.101.01.53	005	002	000	000	007
030.701.00.31	004	007	002	000	009
030.701.00.40	008	007	000	000	015
030.703.00.24	030	006	013	000	049
041.402.01.38	000	002	000	000	002
030.702.00.10	002	000	000	000	002
030.101.00.30	011	008	004	000	023
041.402.01.20	000	000	000	000	000
TOTAL	066	032	019	000	117



Procedimentos	005	006	007	008	TOTAL
030.106.00.37	000	035	027	039	101
030.101.01.53	000	031	040	038	109
030.701.00.31	000	026	037	020	083
030.701.00.40	000	048	072	075	195
030.703.00.24	000	134	177	169	480
041.402.01.38	000	009	015	008	032
030.702.00.10	000	004	003	002	009
030.101.00.30	000	051	089	074	214
041.402.01.20	000	000	000	002	002
030.110.01.52	000	000	002	000	002
010.102.00.31	000	000	000	002	002
010.102.00.15	000	000	000	002	002
TOTAL	000	338	462	436	1.236



Procedimentos	009	010	011	012	TOTAL
030.106.00.37	034	000	000	000	034
030.101.01.53	040	000	000	000	040
030.701.00.31	028	000	000	000	028
030.701.00.40	054	000	000	000	054
030.703.00.24	169	000	000	000	169
041.402.01.38	006	000	000	000	006
030.702.00.10	011	000	000	000	011
030.101.00.30	070	000	000	000	070
030.703.00.16	010	000	000	000	010
TOTAL	422				422



PREF ESTANCIA TURISTICA DE JOANOPOLIS

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL

4R Sistemas

RELATÓRIO DETALHADO DE FORNECEDORES - PERÍODO 01/01/2017 À 10/10/2017

Exercício: 2017

Página: 1/2

Visto: _____

Fornecedor: 2572 - J.MENDES JÚNIOR - ME

Data	Empenho	Ficha	FR	Aplic/Var	Modalidade	Dt. Pagto.	Valor Empenho
02/01/2017	70/0-2017	155	01	310.000	1 - Dispensa - Isento Compras e Serviços	11/01/2017	2.745,00

Itens

Item	Descrição	Quantidade	Valor Item
1	DESPESAS REF.PAGTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS DO SETOR DE SAÚDE.	1,0000	2.745,00

Documento Fiscal

Tipo Docto.	Nr. Documento	Dt. Emissão Docto.	Valor Docto.
Outros	978	02/01/2017	2.745,00

Data	Empenho	Ficha	FR	Aplic/Var	Modalidade	Dt. Pagto.	Valor Empenho
25/01/2017	413/0-2017	153	01	310.000	1 - Dispensa - Isento Compras e Serviços	20/07/2017	2.470,00

Itens

Item	Descrição	Quantidade	Valor Item
1	DESPESAS REF.AQUISIÇÃO DE PEÇAS DIVERSAS PARA MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS,DO SETOR DE SAÚDE BUCAL.	1,0000	2.470,00

Documento Fiscal

Tipo Docto.	Nr. Documento	Dt. Emissão Docto.	Valor Docto.
Outros	453	04/07/2017	2.470,00

Data	Empenho	Ficha	FR	Aplic/Var	Modalidade	Dt. Pagto.	Valor Empenho
25/01/2017	414/0-2017	155	01	310.000	1 - Dispensa - Isento Compras e Serviços	20/07/2017	1.200,00

Itens

Item	Descrição	Quantidade	Valor Item
1	DESPESAS REF.PAGTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS,DO SETOR DE SAÚDE BUCAL.	1,0000	1.200,00

Documento Fiscal

Tipo Docto.	Nr. Documento	Dt. Emissão Docto.	Valor Docto.
Outros	1057	04/07/2017	1.200,00

Data	Empenho	Ficha	FR	Aplic/Var	Modalidade	Dt. Pagto.	Valor Empenho
19/04/2017	2493/0-2017	153	01	310.000	1 - Dispensa - Isento Compras e Serviços	25/04/2017	215,00

Itens

Item	Descrição	Quantidade	Valor Item
1	DESPESAS REF.AQUISIÇÃO DE PEÇAS DIVERSAS PARA MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS,DO SETOR DE SAÚDE BUCAL..	1,0000	215,00

Documento Fiscal

Tipo Docto.	Nr. Documento	Dt. Emissão Docto.	Valor Docto.
Outros	435	20/04/2017	215,00

Data	Empenho	Ficha	FR	Aplic/Var	Modalidade	Dt. Pagto.	Valor Empenho
19/04/2017	2494/0-2017	155	01	310.000	1 - Dispensa - Isento Compras e Serviços	25/04/2017	970,00

Itens

Item	Descrição	Quantidade	Valor Item
1	DESPESAS REF.PAGTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS MUNICIPAIS.	1,0000	970,00

Documento Fiscal

Tipo Docto.	Nr. Documento	Dt. Emissão Docto.	Valor Docto.
Outros	1024	20/04/2017	970,00

Data	Empenho	Ficha	FR	Aplic/Var	Modalidade	Dt. Pagto.	Valor Empenho
------	---------	-------	----	-----------	------------	------------	---------------



PREF ESTANCIA TURISTICA DE JOANOPOLIS
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL

4R Sistemas

RELATÓRIO DETALHADO DE FORNECEDORES - PERÍODO 01/01/2017 À 10/10/2017

Exercício: 2017

Página: 2/2

14/08/2017 5210/0-2017 155 01 310.000 1 - Dispensa - Isento Compras e Serviços 06/09/2017 1.650,00

Itens

Item	Descrição	Quantidade	Valor Item
1	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO	5,0000	1.650,00

Documento Fiscal

Tipo Docto.	Nr. Documento	Dt. Emissão Docto.	Valor Docto.
Nota Fiscal	1073	14/08/2017	1.650,00

Conta

Conta Interno	Banco	Agência	Conta Corrente
116	1	2218	13319-1

Data Empenho Ficha FR Aplic/Var Modalidade Dt. Pagto. Valor Empenho
14/08/2017 5211/0-2017 153 01 310.000 1 - Dispensa - Isento Compras e Serviços 06/09/2017 339,00

Itens

Item	Descrição	Quantidade	Valor Item
1	CONJUNTO DE VALVULA DE AGUA	1,0000	125,00
2	LAMPADA DO REFLETOR	1,0000	45,00
3	KIT REPARO DO TERMINAL DE PONTAS	1,0000	40,00
4	DIAFRAGMA DA VALVULA DE SUCCAO	1,0000	30,00
5	MANGUEIRA TRIPLA DAS PONTAS	1,0000	18,00
6	MANGUEIRA DE COMANDO DE AR	3,0000	36,00
7	BOTAO DA SERINGA TRIPLICE	1,0000	45,00

Documento Fiscal

Tipo Docto.	Nr. Documento	Dt. Emissão Docto.	Valor Docto.
Nota Fiscal	455	14/08/2017	339,00

Conta

Conta Interno	Banco	Agência	Conta Corrente
116	1	2218	13319-1

Total do Fornecedor: 9.589,00

JOANOPOLIS, 9 de Outubro de 2017.

Vero Wilson Aparecido Sanches
Contador
CRC 1SP163536/O-2

Mauro Aparecido Garcia Banhos
Prefeito Municipal
CPF 644.406.488-00



PREF ESTANCIA TURISTICA DE JOANOPOLIS
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

Exercício: 2017

4R Sistemas

ANALÍTICO DA DESPESA - EMPENHADO - DE 01/01/2016 ATÉ 09/10/2017

Página: 1/1

FICHA: 0153

Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade Orçamentária: 10 SAUDE
Unidade Executora: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 SAÚDE
SubFunção: 301 ATENCAO BASICA
Programa: 0019 ASSISTENCIA MEDICA E AMBULATORIAL
Projeto/Atividade: 2040 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Categoria Econômica: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso: 01 TESOURO

Dotação Inicial:	450.000,00
+ Suplementações:	0,00
- Anulações:	35.000,00
= Dotação Atual:	415.000,00

Ordinário:	415.000,00
+ Vinculado:	0,00
- Reservado:	0,00
- Empenho:	364.785,45
= Saldo Disponível:	50.214,55

Data	Processo	Empenho	Sub.	Apl/Var	Fornecedor	Valor	Acumulado	Saldo Dotação
01/01/2017					Valor Orçado	0,00	0,00	450.000,00
02/01/2017					Anulação de Dotação	-35.000,00	0,00	415.000,00
02/01/2017		71/0-2017	10	310.000	DENTAL LYNX COM.DE	2.098,00	2.098,00	412.902,00
25/01/2017		415/0-2017	10	310.000	AGOSTINHO CIRILLO F	1.890,00	3.988,00	411.012,00
25/01/2017		416/0-2017	10	310.000	DENTAL LYNX COM.DE	3.852,40	7.840,40	407.159,60
31/01/2017		576/0-2017	10	310.000	DENTAL LYNX COM.DE	220,50	8.060,90	406.939,10
05/05/2017		2956/0-2017	10	310.000	FORMULA E AÇÃO FAR	63,00	8.123,90	406.876,10
10/05/2017	17/2017	3034/0-2017	10	310.000	BIO LÓGICA DISTRICU	6.559,01	14.682,91	400.317,09
10/05/2017	17/2017	3035/0-2017	10	310.000	DIPROM-DISTR.DE PR	7.433,87	22.116,78	392.883,22
10/05/2017	17/2017	3036/0-2017	10	310.000	EC DOS SANTOS COME	9.563,74	31.680,52	383.319,48
11/05/2017	17/2017	3035/0-2017 - 01	10	310.000	DIPROM-DISTR.DE PR	-7.433,87	24.246,65	390.753,35
11/05/2017	17/2017	3071/0-2017	10	310.000	DIPROM-DISTR.DE PR	8.276,05	32.522,70	382.477,30
25/05/2017		3326/0-2017	10	310.000	F.A.LABORATORIO FAR	195,00	32.717,70	382.282,30
26/05/2017	17/2017	3036/0-2017 - 01	10	310.000	EC DOS SANTOS COME	-9.563,74	23.153,96	391.846,04
26/05/2017	17/2017	3345/0-2017	10	310.000	EC DOS SANTOS COME	7.796,14	30.950,10	384.049,90
09/06/2017	17/2017	3345/1-2017	10	310.000	EC DOS SANTOS COME	5.647,62	30.950,10	384.049,90
22/06/2017	17/2017	3034/0-2017 - 01	10	310.000	BIO LÓGICA DISTRICU	-0,48	30.949,62	384.050,38
02/08/2017	17/2017	3345/2-2017	10	310.000	EC DOS SANTOS COME	2.148,52	30.949,62	384.050,38
14/08/2017		5211/0-2017	10	310.000	J.MENDES JÚNIOR - MI	339,00	31.288,62	383.711,38
24/08/2017	27/2017	5361/0-2017	10	310.000	DIPROM-DISTR.DE PR	409,00	31.697,62	383.302,38
19/09/2017	27/2017	5971/0-2017	10	310.000	EC DOS SANTOS COME	1.109,30	32.806,92	382.193,08
19/09/2017	27/2017	5972/0-2017	10	310.000	BIO LÓGICA DISTRICU	576,32	33.383,24	381.616,76

JOANOPOLIS, 9 de Outubro de 2017.

Vero Wilson Aparecido Sanches
Contador
CRC 1SP163536/O-2

Mauro Aparecido Garcia Banhos
Prefeito Municipal
CPF 644.406.488-00



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Joanópolis

ADM. 2017/2020

Declaro para os devidos fins, que as servidoras receberam nos períodos abaixo

Através de RPA (Recibo de Pagamento Autonomo)

Nome	Julho/17	Agosto/17	Setembro/17	Outubro/17
JULIA CAROLINE VIEIRA DELVECHIO	R\$2.080,00	R\$1.872,00	R\$2.080,00	R\$1.872,00

FERNANDA DA CUNHA FERREIRA	R\$2.808,00	R\$3.848,00	R\$3.432,00	R\$3.016,00
----------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Joanópolis, 09 de Outubro de 2017


Maria Antonia Soglia
Coordenadora do
Departamento Pessoal