

## ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVENIADA: FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

CNPJ: 60.003.761/0001-29

ENDEREÇO e CEP: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA № 5544 - BAIRRO SÃO PEDRO - CEP. 15090-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO

CPF: 862.581.848-04

OBJETO: CUSTEIO - FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - 06 LEITOS UTI NEONATAL TIPO III

EXERCÍCIO: 2025 JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$		
Convênio SES n° 653/2025	08/05/2025	30/04/2026	R\$	4.536.000,00	

	DEMON	STRATIVO DOS RECURSOS	DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)	
		06/06/2025	202,506,050,056,338	378.000,00	
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				379.973,16	
(B) REPASSES PÚBLIGOS NO EXERCÍCIO				378.000,00	
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEI	RAS DOS REPASSES PÚBLICOS	***************************************		5.403,04	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA	EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			0,00	
LES TOTAL DE DECEMBE DE DÉBLICOS (ALB.	CIDI			763.376,20	
(E) FOTAL DE RECORSOS PUBLICOS (AFBI					
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE B	ENEFICIÁRIA			0,00	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E+F)				763.376,20	

<sup>(1)</sup> Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da <u>Fundação Faculdade Regional de Medicina de São José do Rio Preto</u> vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de junho de 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<sup>(2)</sup> incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

<sup>(3)</sup> Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



## ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVENIADA: FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

CNPJ: 60,003.761/0001-29

ENDEREÇO e CEP: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA № 5544 - BAIRRO SÃO PEDRO - CEP. 15090-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO

CPF: 862.581.848-04

OBJETO: CUSTEIO - FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - 06 LEITOS UT3 NEONATAL T3PO III

EXERCÍCIO: 2025

JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

		DEM	ONSTRA	TIVO DAS DESPESAS I	NCO	RRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAI	-									
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)		DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO( R\$) (J=H+I)		DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)	
Recursos Humanos (5)	R\$	199.582,68	R\$	-	R\$	199.582,68	R\$	199.582,68	R\$	
Recursos Humanos (6)	R\$	-	R\$	*	8\$		R\$		R\$	_
Medicamentos	R\$	Ψ	R\$	-	<b>R\$</b>	-	R\$	-	R\$	-
Material médico e hospitalar (*)	R\$	-	R\$	-	R\$		R\$	_	R\$	.,,
Gêneros alimentícios	R\$	-	R\$	-	R\$		R\$	*	R\$	
Outros materiais de consumo	R\$	-	R\$	*	R\$	vr	R\$	-	R\$	
Serviços médicos (*)	R\$	-	R\$	-	R\$		R\$	-	R\$	
Outros serviços de terceiros	R\$	-	R\$		R\$		<b>R\$</b>	-	R\$	-
Locação de imóveis	R\$	<del>-</del>	Ŗ\$	-	R\$	-	<b>R\$</b>	±	R\$	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Locações diversas	R\$	-	R\$	-	R\$	+	8\$	m	R\$	
Utilidades públicas (7)	R\$	3.000,00	R\$	٠.	R\$	3.000,00	R\$	3.000,00	R\$	
Combustível	R\$	-	R\$	-	R\$	-	<b>R\$</b>		R\$	
Bens e materais permanentes	R\$	-	R\$	-	R\$		R\$	-	R\$	
Obras	R\$	-	R\$	-	R\$	_	<b>R\$</b>	-	R\$	
Despesas financeiras e bancárias (**)	R\$	-	R\$	+	R\$	-	R\$	-	R\$	•
Outras despesas	R\$	-	R\$	+	R\$	-	₽\$		R\$	
TOTAL	RŚ	202.582,68	R\$	- 1	R\$	202.582,68	R\$	202.582,68	R\$	

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (5) Salários, encargos e beneficios.
- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
- (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
- (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens
- (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
- (\*) Apenas para entidades da área da Saúde.
- (\*\*) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.



## ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVENIADA: FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

CNPJ: 60.003.761/0001-29

ENDERECO e CEP; AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 5544 - BAIRRO SÃO PEDRO - CEP. 15090-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO

CPF: 862.581,848-04

OBJETO: CUSTEIO - FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - 06 LEITOS UTI NEONATAL TIPO III

EXERCÍCIO: 2025

JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO						
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	763.376,20					
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	202.582,68					
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	560.793,52					
(I) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00					
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	560.793,52					

Declaro (amos), na qualidade de responsável (is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dios recursos recebidos para os fins índicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

LOCAL e DATA: São José do Rio Preto-SP, 14 de julho de 2025.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

Dr. Horácio José Ramalho Dretor Executivo

/ / | ,

Dr. José Paulo Cipulio Conselho Fiscal Dra. Marcia Wakai Catelan Conselho Fiscal Dra. Silvia Aparecida Perea