



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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 FARFA LIMA Nº 5544 – BAIRRO SÃO PEDRO – CEP. 15090-000  
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: HORACIO JOSE RAMALHO  
CPF: 973.842.168-34

OBJETO: CUSTEIO - MEDICAMENTOS (SORO FISIOLÓGICO)

OBJETIVO: DAR CONTINUIDADE NO SERVIÇO PRESTADO AOS PACIENTES DO CENTRO DE ONCOLOGIA DO HOSPITAL DE BASE/HB ONCO, COM ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS, EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS CAPACITADAS, SERVIÇOS DIFERENCIADOS QUE INCLUEM DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO PRECOZE E AUMENTO DA DISPOSIÇÃO E BEM-ESTAR DO PACIENTE.

O HB ONCO POSSUI AMBIENTES MODERNOS EM ÁREA 815M<sup>2</sup>, COM 7 QUARTOS PRIVATIVOS DE 29 METROS QUADRADOS, CADA, 14 LEITOS E CINCO CONSULTÓRIOS, O QUE PERMITE OFERECER PRIVACIDADE AOS PACIENTES, INCLUSIVE DURANTE A INFUSÃO DE MEDICAMENTOS.

EXERCÍCIO: 2025

JULHO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio nº 3006/2024	20/12/2024	31/12/2025	99.999,96

DEMONSTRATIVO 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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					R\$ 4.809,79
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ 15,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					R\$ 4.824,81
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					R\$ 4.824,81

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

(2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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



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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** 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 Nº 5544 – BAIRRO SÃO PEDRO – CEP. 15090-000  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** HORACIO JOSE RAMALHO  
**CPF:** 973.842.168-34

**OBJETO:** CUSTEIO - MEDICAMENTOS (SORO FISIOLÓGICO)  
**OBJETIVO:** DAR CONTINUIDADE NO SERVIÇO PRESTADO AOS PACIENTES DO CENTRO DE ONCOLOGIA DO HOSPITAL DE BASE/HB ONCO, COM ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS, EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS CAPACITADAS, SERVIÇOS DIFERENCIADOS QUE INCLUEM DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO PRECOCE E AUMENTO DA DISPOSIÇÃO E BEM-ESTAR DO PACIENTE.  
 O HB ONCO POSSUI AMBIENTES MODERNOS EM ÁREA 815M<sup>2</sup>, COM 7 QUARTOS PRIVATIVOS DE 29 METROS QUADRADOS, CADA, 14 LEITOS E CINCO CONSULTÓRIOS, O QUE PERMITE OFERECER PRIVACIDADE AOS PACIENTES, INCLUSIVE DURANTE A INFUSÃO DE MEDICAMENTOS.

**EXERCÍCIO:** 2025 **JULHO**  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL						
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 SEGUINTE (R\$)	
Recursos Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 4.824,81	R\$ -	R\$ 4.824,81	R\$ 4.824,81	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias (**)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.824,81</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 4.824,81</b>	<b>R\$ 4.824,81</b>	<b>R\$ -</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(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 permanentes.

(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 SEGUINTE, 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 CONVENIENTE: 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 Nº 5544 – BAIRRO SÃO PEDRO – CEP. 15090-000  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: HORACIO JOSE RAMALHO  
CPF: 973.842.168-34

OBJETO: CUSTEIO - MEDICAMENTOS (SORO FISIOLÓGICO)

OBJETIVO: DAR CONTINUIDADE NO SERVIÇO PRESTADO AOS PACIENTES DO CENTRO DE ONCOLOGIA DO HOSPITAL DE BASE/HB ONCO, COM ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS, EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS CAPACITADAS, SERVIÇOS DIFERENCIADOS QUE INCLUEM DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO PRECOZE E AUMENTO DA DISPOSIÇÃO E BEM-ESTAR DO PACIENTE.

O HB ONCO POSSUI AMBIENTES MODERNOS EM ÁREA 815M<sup>2</sup>, COM 7 QUARTOS PRIVATIVOS DE 29 METROS QUADRADOS, CADA, 14 LEITOS E CINCO CONSULTÓRIOS, O QUE PERMITE OFERECER PRIVACIDADE AOS PACIENTES, INCLUSIVE DURANTE A INFUSÃO DE MEDICAMENTOS.

EXERCÍCIO: 2025

JULHO

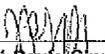
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

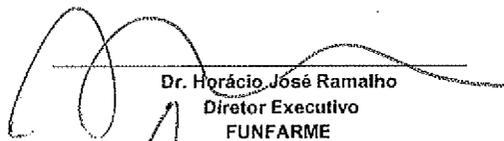
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		R\$	4.824,81
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		R\$	4.824,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		R\$	-

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

LOCAL e DATA: São José do Rio Preto, 11 de julho de 2025

RESPONSÁVEL:

  
\_\_\_\_\_  
Dr. José Paulo Cipullo  
Conselho Fiscal

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Horácio José Ramalho  
Diretor Executivo  
FUNFARME

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Marcia Wakai Catelan  
Conselho Fiscal

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Silvia Aparecida Catelan  
Conselho Fiscal