

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 FACUEDADE 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: JORGE FARES

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: INVESTIMENTO (Equipamentos)

EXERCÍCIO: 2025 FEVEREIRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R\$
Convênio nº 459/2024	15/05/2024	31/12/2024	R\$	1.115.000,00

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\$)	
				25 600 00	
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				35.600,91	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			<u> </u>	0,00	
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			323,22		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES OA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+	C+0}			35.924,13	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE B	ENEFICIÁRIA			0,00	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				35.924,13	

- (1) Verba: Federaí, Estadual ou Municipaí, 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 <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 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 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 ŁIMA № 5544 - 8AIRRO SÃO PEDRO - CEP. 15090-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JORGE FARES

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: INVESTIMENTO (Equipamentos)

EXERCÍCIO: 2025 FEVEREIRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

	DI	MONSTRATIVO DAS DESPESA	AS 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 SEGUINTES (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	ล\$	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustivel	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$	R\$ -	R\$ -	R\$
Despesas financeiras e bancárias (**)	R\$ -	R\$ -	ค\$ -	R\$ -	R\$
Outras despesas	R\$ -	ጸ\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	к\$ -	R\$ -

- (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 incluír 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 muita por atraso, o resultado deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou muitas 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

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JORGE FARES

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: INVESTIMENTO (Equipamentos)

EXERCÍCIO: 2025 FEVEREIRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		35.924,13		
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		0,00		
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E-(I-F))		35.924,13		
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊ SEGUINTE (K-L)		35.924,13		

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 indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

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

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

Dra. Luciana Vargas Cardoso Conselho Fiscal Dra. Marcia Wakai Catelan

Conselho Fiscal

Zr. Jorge Fares Diretor Executivo

Dr. Fabiano Morais Noguelra

Conselho Fiscal