

## 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: 973.842.168-34

OBJETO: CUSTEIO - (MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTAVEL, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR/ LABORATORIAL, MEDICAMENTOS E ENERGIA ELÉTRICA)

EXERCÍCIO: 2025 SETEMBRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
Convênio nº 578/2025	08/04/2025	31/12/2025	R\$	899.999,95

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					903.943,45		
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					0,00		
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEI	RAS DOS REPASSES PÚBLICOS				10.465,81		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA	EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+	C+D)				914.409,26		
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE B	ENEFICIÁRIA				0,00		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO	EXERCÍCIO (E+F)				914.409,26		

<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 exercício 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

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: CUSTEIO - (MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTAVEL, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR/ LABORATORIAL, MEDICAMENTOS E ENERGIA ELÉTRICA)

EXERCÍCIO: 2025 SETEMBRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

		DEMO	ONSTR	ATIVO DAS DESPESAS	NÇO	RRIDAS 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)		OTAL DE DESPESAS GAS NESTE EXERCÍCIO( R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Recursos Humanos (6)	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Medicamentos	R\$	-	R\$	-	R\$	=	R\$	-	
Material médico e hospitalar (*)	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Gêneros alimentícios	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Outros materiais de consumo	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Serviços médicos (*)	R\$	-	R\$	-	R\$	=	R\$	-	
Outros serviços de terceiros	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Locação de imóveis	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Locações diversas	R\$	-	R\$	=	R\$	-	R\$	-	
Utilidades públicas (7)	R\$	28.925,81	R\$	-	R\$	28.925,81	R\$	28.925,81	
Combustível	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Bens e materais permanentes	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Obras	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	
Despesas financeiras e bancárias (**)	R\$	-	R\$	-	R\$	=	R\$	-	
Outras despesas	R\$	-	R\$	-	R\$		R\$	-	
TOTAL	R\$	28.925,81	R\$	-	R\$	28.925,81	R\$	28.925,81	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 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 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 № 5544 - BAIRRO SÃO PEDRO - CEP. 15090-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: CUSTEIO - (MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTAVEL, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR/ LABORATORIAL, MEDICAMENTOS E ENERGIA ELÉTRICA)

**EXERCÍCIO: 2025 SETEMBRO** 

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO							
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	914.409,26						
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	28.925,81						
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	885.483,45						
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00						
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	885.483,45						

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, 10 de Outubro de 2025.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

HORACIO JOSE Assinado de forma digital por HORACIO JOSE RAMALHO:862 RAMALHO:86258184804

Dados: 2025.10.13

58184804 13:18:18 -03'00'

> Dr. Horácio José Ramalho **Diretor Executivo**

SILVIA APARECIDA Assinado de forma digital por SILVIA APARECIDA PEREA:058379598 PEREA:05837959866 66

Dados: 2025.10.16 09:46:44 -03'00'

Dra. Silvia Aparecida Perea Conselho Fiscal

MARCIA WAKAI CATELAN:15935 373874

Assinado de forma digital por MARCIA WAKAI CATELAN:15935373874 Dados: 2025.10.16 08:50:14

Dra. Marcia Wakai Catelan Conselho Fiscal

**JOSE PAULO** CIPULLO:0189 CIPULLO:01892789868 2789868

Assinado de forma digital por JOSE PAULO Dados: 2025.10.16 09:47:21 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo Conselho Fiscal