

## 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 - MATERIAL DE CONSUMO EXERCÍCIO: 2025 JUNHO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VAL	OR - R\$
Convênio SES nº 161/2025	10/02/2025	31/12/2025	R\$	500.000,00

	DEMON	ISTRATIVO DOS RECURSO	S DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) VALORES PREVISTOS (R\$) DATA DO REPASS		DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO		VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	}				517.220,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					0,00
(C)RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				5.450,00	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00	
(S) TOTAL DE RECLIRSOS PÚBLICOS (A+R+	(C+D)				522.670,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE B					0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E+F)					522.670,00

<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 Río Preto</u> vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de fevereiro 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

ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL		ONSTRATIVO DAS DESPESAS			
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\$ -	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\$ -
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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	RŚ -	R\$ -	R\$ -	R\$	{ 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 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 clausula do Convênio / Termo aditivo.



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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	522.670,00				
[J] DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	0,00				
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E-{I-F)]	522.670,00				
	0.00				
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	522.670.00				
[M] VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	322,070,00				

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 juiho de 2025.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

or. Horácio José Ramalho Diretor Executivo

Dr. José Pauló Cipulio Conselho Fiscal Dra. Marcia Wakai Catelan Conselho Fiscal Dra. Silvia Aperecida Perea Conselho Fiscal